　様式第１号（第３条関係）

令和　　年　　月　　日

伊万里市長　様

（申請者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

連絡先

伊万里市子育て交通支援事業費補助金交付申請書

伊万里市子育て交通支援事業費補助金の交付を受けたいので、伊万里市補助金等交付規則第３条及び伊万里市子育て交通支援事業費補助金交付要綱第３条の規定に基づき、次のとおり関係書類を添えて申請します。

記

１．行 事 名　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　年　　月　　日実施予定）

２．行　 先

３．利用路線　ＪＲ筑肥線　・　ＭＲ　　　　　　　〇で囲んでください。

４．利 用 駅

（往路）　　　　　　　　駅　　　→　　　　　　　　駅

（復路）　　　　　　　　駅　　　→　　　　　　　　駅

５．参加者数（先生、園児数、保護者等数）

　　先生　　　　　　人　・　園児　　　　　　人

　　保護者等　　　　　　人

６．補助対象額　　　　　　　　　　　　　　　　円

※補助対象額となる運賃の合計を記載してください。

※団体割引を適用した場合は割引後の運賃としてください。

　　※利用予定者内訳の①②③の合計額を記載してください。

７．補助金額　　　　　　　　　　　　　　　　　円

※補助対象額の３分の２の額

８．利用予定者内訳

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 先生氏名 | ①金額 | 園児氏名 | ②金額 | 保護者等氏名 | ③金額 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

※欄が足りない場合は追加してください。