藤里町子育てファミリー支援事業助成金証明書

　　年　　月　　日

藤里町長　様

申請者：住　　所

　 　　　　　　　　　　　　　 　　 氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　 　　 電話番号

　藤里町における子育てファミリー支援事業の助成金にかかる証明を申請します。

［助成対象者］

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | 生年月日 | 年齢 | 住　所 |
|  |  |  |  |

［養育している子］

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | 生年月日 | 年齢 | 住　所 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

　上記世帯については、藤里町子育てファミリー支援事業で以下のとおり助成済みです。

［藤里町における助成金額］

|  |  |
| --- | --- |
| 　　　　年　　月　　日　現在 | 　　　　　　　　　　　　　　円 |

　年　　月　　日

藤里町長

**本証明書は、転出先の市町村子育てファミリー支援事業担当課へ提出してください。**