

石井町長 殿

住 所

氏 名

(会員番号 )

石井町ファミリー・サポート・センター利用補助金交付申請書

令和8年度において徳島市ファミリー・サポート・センター利用補助金の交付を受けたいので、石井町ファミリー・サポート・センター利用補助金交付要綱第5条の規定に基づき、次のとおり申請します。

補助対象年度	令和8年度
会員種別	<input type="checkbox"/> 依頼会員（町内在住）
	<input type="checkbox"/> 依頼会員（要綱第3条第2号）
	<input type="checkbox"/> 提供会員

委任状

私は、下記受任者を代理人と定め、石井町ファミリー・サポート・センター利用補助金を請求、受領、支払いする権限その他補助金に関する一切の権限を委任します。

令和 年 月 日

(委任者) 氏名

(受任者) 公益財団法人徳島県勤労者福祉ネットワーク  
理事長 石 堂 佳 子

※事務処理欄

通し番号

石井ーイー

石井ーテー