

鹿追町障がい児等通所費支給申請書

申請者が記載のこと	住 所													
	世 帯 主										振込金融機関			
	対象者名										口座番号			
	施 設 名										口座名義			
	通所期間	年 月 日 より 年 月 日 まで												
	利用する 交通機関 とその費用	汽 車	駅より				駅まで				往復		円	
		汽 車	駅より				駅まで				往復		円	
		バ ス	停留所より				停留所まで				往復		円	
		バ ス	停留所より				停留所まで				往復		円	
		地下鉄	駅より				駅まで				往復		円	
自家用車		自宅より、上記施設まで								往復		km		
乗車賃 計 円 × 回分 = 円														
上記のとおり通所費の助成を受けたく申請します。 令和 年 月 日 申請者 住 所 鹿 追 町 長 様 氏 名														
通所施設で記載のこと	通 所 証 明 書													
	・ 上記の者について次のとおり当施設に通所したことを証明する。 ・ 上記の者の保護者について次のとおり当施設に面会に来たことを証明する。 (該当する方を丸で囲む)													
	記													
	月 分	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	計
回 数														
令和 年 月 日 住 所 施 設 名 施設長名 印														
※町 記 載	通 園 費													
	通 所 者 1日 円 × 日 = 円													
	介 護 者 1日 円 × 日 = 円													
	面会保護者 1日 円 × 日 = 円													
町 交 付 決 定 額 円														