別記様式

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和５年６月１５日

宮城県知事　村　井　嘉　浩　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所　　仙台市青葉区本町三丁目８番１号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　●●　●●

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（電話番号　022-211-●●●●　　　　）

みやぎ女性のキャリア・リスタート支援センターにおける短期託児施設利用支援補助金

交付申請書（兼実績報告書）

標記補助金の交付を受けたいので、みやぎ女性のキャリア・リスタート支援センターにおける短期託児施設利用支援補助金交付要綱第６条の規定により、下記の通り申請します。

記

１　交付申請額　　　　　金　　　２，４００　　円

　　※１回の申請について一時預かりを利用した子ども１人あたり３，０００円を上限とし、同一年度の合計がセンター利用者１人あたり１２，０００円を超えないように申請してください。

２　利用施設金額

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 利用日 | 利用施設名 | 施設所在地 | 金額（円） |
| ６月１日 | ○○保育園  利用日以降２ヶ月以内に申請してください | 仙台市青葉区 | ２,４００円 |

３　補助金振込先　（※申請者本人の口座を記載してください）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 七十七銀行 | | | | | | | | 本支店名 | 県庁支店 |
| 預金種別 | 普通　・　当座 | | | | | | | | | |
| (フリガナ) | ﾏﾙﾏﾙ ﾏﾙﾏﾙ | | | | | | | | | |
| 口座名義人 | ●●　　●● | | | | | | | | | |
| 口座番号 | １ | ２ | ３ | ４ | ５ | ６ | ７ | （左詰で記入してください） | | |

必ず申請者本人の名義の口座としてください

４　添付書類

　（１）託児施設利用料を支払ったことが証明できるもの

|  |
| --- |
| 【添付書類は、こちらに貼ってください】  （添付書類の例）  ・領収書の写し  　（利用施設、利用日、利用料金がわかるように記載願います）  ※スペースが足りない場合は、別途台紙（任意様式）に貼り付けて提出してください。 |

（２）住所地を証明できるもの

|  |
| --- |
| 【添付書類は、こちらに貼ってください】  （添付書類の例）  ・運転免許証、マイナンバーカード（表面）のコピー  ・公共料金の領収書（電気料金、水道料金など）のコピー  ※スペースが足りない場合は、別途台紙（任意様式）に貼り付けて提出してください。 |

５　誓約事項

　　補助金の交付申請にあたり、以下の事項について誓約します。

（１）暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第７７号）第２条に規定する暴力団に関与していないこと。

（２）本事業で補助対象とする経費について、国、県、市町村その他公的支援機関等から同主旨の補助金等の交付を別途受けていないこと。

（３）本申請書に虚偽の記載のないこと。

令和５年６月１５日　　申請者（署名）　　●●　●●

　　　　　　（※必ず本人が自署してください）

申請者が署名してください