別記様式３－２

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　　公益財団法人栃木県ひとり親家庭福祉連合会長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　印

令和　　年度　加入促進事業（加入者助成）助成金交付申請書

　令和　　年度　加入促進事業により下記のとおり新規加入者がありましたので、助成金を交付されたく申請します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

　１　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　　　内訳

　　　　　①１,０００円×　　　人　＝　　　　　　　円

　　　　　②　 ５００円×　　　人　＝　　　　　　　円

２　新規加入者数　　　　　　　　　　　　　　　人

　　　内訳

①母子家庭の母（うち父子家庭の父）　　　　　人（うち　　　　人）

②寡婦（６５歳未満）　　　　　　　　　　　　人

　３　新規加入者名簿　　　　　　　　　　別添のとおり

　　　　＊住所、氏名、年齢、生年月日を記載すること。（母子又は父子の場合は末子の年齢、生年月日も記載すること。）

　４　会員数内訳

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年月日 | 前年９月１日 | 本年４月１日 | 申請時 |
| 母子（うち父子） | 人（　　） | 人（　　） | 人（　　） |
| 寡　　　　婦 | 人 | 人 | 人 |
| 合　　　　計 | 人 | 人 | 人 |
| 退　 会 　者 | －　　　人 | 人 | 人 |

　５

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　銀行　　　　支店

　　　　　　　　　　　　　　　　　口座番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　義