別記第１号様式(第４条関係)

三島村子ども通院費等助成申請書

年度　三島村子ども通院費等助成金を下記のとおり申請します。

三島村長　殿　　年　　月　　日

申請者　住　所　鹿児島郡三島村

氏　名　　印　※1

対象児との続柄　(　　)

電話　　(　　)

対象児	住　所	鹿児島郡三島村		
	フリガナ		生年月日	年　月　日生
	氏　名			
助成金振込口座	フリガナ		金融機関名	銀行・金庫・組合 支店
	口座名義人			
	預金種別	当座　・　普通	口座番号	

備考１　三島村子ども通院費等助成事業実施要綱第３条に規定する往復実費費用、宿泊費費用の領収書を添付してください。

２　医療機関等証明を取得する際の費用の領収書を添付してください。

◎　医療機関等証明　　・別記第３号様式（第４条関係）提出　（ あり　・　なし　）

◎　支給決定伺　　※　この欄は、記入しないでください。

決　裁　欄		課長		補佐		係長		係	
該当非該当の別	該当 非該当	受付年月日	年　月　日	旅費実費額	(宿泊代　円) (保護者　円) (対象児　円)			
		決裁年月日	年　月　日					
		支給回数	年度　回目	助成額	円			

※1　記名押印に代えて署名する事が出来る