（様式１）

**保育所（障害児保育等）支援助成申請書**

平成　　　年　　　月　　　日

北海道保育協議会長　　様

（申請者）

施設所在地

施 設 名

施 設 長　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　平成２７年度実施事業について、関係書類を添付の上、助成申請します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業名 |  | | | | |
| 具体的な事業内容  および申請理由  （期待される効果） |  | | | | |
| 対象となる  児童の概要 | 年齢／診断名等　　　　　　　才／ | | | | |
| 障害等の状況 | | | | |
| その他特記事項 | | | | |
| 総事業費 | 総事業費  円 | | （内訳） | | |
| 資金の内訳 | １　助成金充当額　　　　　　　　　　１００，０００円  ２　自己（施設）負担額　　　　　　　　　　　　　　円  ３　その他（　　　　　　　　）　　　　　　　　　　円  　　　　　（　　　　　　　　）　　　　　　　　　　円 | | | | |
| 振込先 | 金融機関　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　銀行・信金 | | | | |
| 支 店 名 | | | 普通・当座 | 口座番号 |
| 口座名義 | フリガナ | | | |
|  | | | |
| 担当者 | 担当者名　　　　　　　　　　　　　　　　（役職　　　　　　　　　　　　）  ＴＥＬ（　　　　　）　　　　　－  ＦＡＸ（　　　　　）　　　　　－ | | | | |
| 添付書類 | □見積書（写し）  □カタログ（事業内容及び購入物品掲載資料の写し）  □その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |

※　現在の困っている状況や、事業を実施することで期待される効果を具体的に記入してください