第１号様式（第６条関係）

年　　月　　日

（あて先）京　都　市　長

施設所在地
施　設　名
代 表 者 名

年度母子生活支援施設学習材料費の請求について

上記のことについて、下記のとおり支給されたく申請します。

記

申請額＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿円

（内訳）

（１）施設内保育児童
＠４００円×＿＿＿＿人（延人数）　＝　＿＿＿＿＿＿円

月	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	計
人数													

（２）その他児童
＠１００円×＿＿＿＿人（延人数）　＝　＿＿＿＿＿＿円

月	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	計
人数													