

江戸川区養育家庭等自立援助事業（相談支援）

記入例

◆江戸川区養育家庭等自立援助事業補助金交付申請書(相談支援)	…2頁
◆江戸川区養育家庭等自立援助事業補助金事業実績報告書(相談支援)	…3頁
◆江戸川区養育家庭等自立援助事業実施報告書(相談支援)	…4頁
◆請求書兼支払金口座振替依頼書	…5頁

※ 第4頁については、月ごとに1枚必要ですので、実施期間が複数の月にまたがる場合は、お手数ですが、月数分のコピーをとってから記入するようにしてください。

＜記入にあたっての注意事項＞

- 氏名は、全て同一の方のお名前をご記入ください。
- 印鑑は全て同一のものを押印してください。なお、スタンプ印(シャチハタ等)は不可とします。
- ※ 請求書兼支払金口座振替依頼書の印は振込口座の銀行印を用いる必要はありません。
- ※ 様式上部に捨て印を必ず押印してください。
- 修正ペンや修正テープの使用はできませんので、訂正は二重線で消した後、必ず訂正印を押してください。

捨印を押印してください



債権者となる方（補助金を里母
名義の口座で受け取る場合は里
母）の名前を記入してください

年 月 日

江戸川区長 殿

住 所 東京都江戸川区江戸川 9-8-7
申請者名 江戸川 太郎
電話番号 090-1234-5678



令和6年度 江戸川区養育家庭等自立援助事業補助金交付申請書（相談支援）

標記について、下記のとおり申請します。

なお、本事業の目的を理解した上で誠実に遂行します。また、補助金の交付要件を満たさないときは、補助金の交付の決定の全部又は一部を取り消し、又は交付した補助金の返還に応じます。

金額を記入してください

記

1 申請額 金 72,000 円

2 申請額内訳

金額を記入してください

援助を予定した月数を記入
してください

対象児童名	金額内訳
中央 花子	実施予定月数12ヶ月 × 6,000円 = 72,000 円
	実施予定月数 ヶ月 × 6,000円 = 円
	実施予定月数 ヶ月 × 6,000円 = 円
	実施予定月数 ヶ月 × 6,000円 = 円
	実施予定月数 ヶ月 × 6,000円 = 円

交付申請書の申請者と同一名、同一印
を押印してください

捨印を押印してください



年 月 日

江戸川区長 殿

住 所 東京都江戸川区江戸川 9-8-7
申請者名 江戸川 太郎
電話番号 090-1234-5678



令和6年度 江戸川区養育家庭等自立援助事業補助金事業実績報告書（相談支援）

令和 年 月 日付 第 号で交付決定を受けた江戸川区養育
家庭等自立援助事業補助金に係る事業の実績について、江戸川区養育家庭等自立援助事業
補助金交付要綱第7条の規定に基づき、下記のとおり関係書類を添えて報告します。

金額を記入してください

記

1 実績額 金 72,000 円

2 実績額内訳

金額を記入してください

援助を実施した月数を記入してください

対象児童名	金額内訳
中央 花子	実施月数 12 ヶ月 × 6,000 円 = 72,000 円
	実施月数 ヶ月 × 6,000 円 = 円
	実施月数 ヶ月 × 6,000 円 = 円
	実施月数 ヶ月 × 6,000 円 = 円
	実施月数 ヶ月 × 6,000 円 = 円

3 事業実施報告書 別添「江戸川区養育家庭等自立援助事業実施報告書（相談支援）」
のとおり

年 月 日

江戸川区養育家庭等自立援助事業実施報告書（相談支援）

申請書と同一名で記入してください

申請者名

江戸川 太郎

児童氏名	性別	年齢	措置解除日
中央 花子	男 ・ 女	18才	令和6年 8月 15日
実施日	相談援助区分	相談援助内容	
令和 6年 9月 5日		生活上の問題	職場の人間関係になじめず離職を考えていたようなので、話を聞いた。主に上司が自分に厳しく接しているとのことであったが、本人の希望で頑張って就職した経緯もあり、また数年おきに人事異動もある職場なので、もう少し頑張ってみて、また不安があれば相談するよう助言をした。
		就学と生活の両立に関する問題	
		求職上の問題	
	○	就業上の問題	
令和 6年 9月 9日	○	生活上の問題	日々の食事について相談を受けたので、食費や栄養面のことを考え、なるべく外食を控え自炊することを薦めるとともに、簡単な料理のまとめサイトの情報をメールで提供した。
		就学と生活の両立に関する問題	
		求職上の問題	
		就業上の問題	

※実施日が月2日以上の場合は、その内の2日分を記載する。

児童の現在の状況

住居	
養育家庭等と同居 ・ 一人暮らし	(住所: 江戸川区江戸1-2-3-401) ・ その他()

就業就学状況	
就業 ・ 就学 ・ その他()	

児童の自立に向けた見通し

職場の人間関係について悩んでいるようだったので、今後も随時相談に応じながら、必要なアドバイスを行っていきたい。

児童本人の署名が必要となります

上記内容に相違ないことを確認する。

児童署名

中央 花子

捨印を押印してください



請求書 兼 支払金口座振替依頼書

金額を記入してください

(請求金額)

	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円
請求 金額					¥	7	2	0	0	0

(金額の頭に接して ¥ の記号を付けてください。)

(件名) 令和6年度 江戸川区養育家庭等自立援助事業補助金 (相談支援)

債権者コード (コードを使用する場合のみ記入) ※

--	--	--	--	--	--

上記の金額を請求します。

なお、請求金額については下記口座にお振込みください。

令和 年 月 日

江戸川区長 殿

請求者の住所、氏名、請求及び口座振替依頼印

(法人の場合は、所在地、法人名、代表者の役職名・氏名・代表者印)

申請書と同一名、同一印を
ご使用ください

住所

東京都江戸川区江戸川 9-8-7

氏名

江戸川 太郎



申請書と同一名義の口座を
記入してください

(債権者コードを記入した場合、以下は記入しないでください。)

金融機関コード	0	0	0	1	-	9	8	7	預金種別	1 普通	2 当座	4 貯蓄
金融機関名	みずほ					中央支店			口座番号	0123456		
フリガナ	イト'カ'ワ タロウ											
口座名義	江戸川 太郎											

(口座名義は、請求者自身の口座を記入してください。受領を委任する場合は、別途委任状が必要になります。)

※ 債権者コードは、一年以上請求がない場合、廃止することがあります。