

ベビーシッター利用支援事業(一時預かり利用支援) 対象世帯確認書類貼付台紙

フリガナ		対象世帯 確認	チェック	障害児
申請者氏名			<input type="checkbox"/>	
フリガナ		対象世帯 確認	チェック	ひとり親
児童氏名			<input type="checkbox"/>	

対象の世帯に合わせてこちらの枠内に下記必要な書類を貼付

(障害児の場合)

- ・身体障害者手帳
- ・精神障害者保健福祉手帳
- ・愛の手帳
- ・通所支援受給者証

いずれかの写し

(ひとり親家庭の場合)

- ・ひとり親家庭等医療証
- ・児童扶養手当証書
- ・児童育成手当認定通知書
- ・戸籍謄本の写し

いずれかの写し

※この項目が見えるように貼ってください

児童の氏名 住所 (有効期限 生年月日)

書類貼付欄