

申請日をご記入ください

第1号様式（第6条関係）

年 月 日

中野区ベビーシッター利用支援事業（一時預かり利用支援）補助金交付申請書

中野区長宛て

(申請者)

氏名

中野 太郎

住所

中野区中野四丁目8-1

連絡先

03-3228-5612

中野区ベビーシッター利用支援事業（一時預かり利用支援）補助金交付要綱第6条により、下記のとおり、必要書類を添えて申請します。

なお、交付決定に当たり必要な事項の確認のために、公簿等により個人情報をご覧することに同意します。

記

1 対象児童

ふりがな	なかの はなこ	生年月日	令和2年5月1日
児童氏名	中野 花子		

2 同時に申請する児童

※ 兄弟姉妹、双子以上の児童について同時に申請する場合に記載

複数児童を申請する場合に記載してください。

ふりがな		生年月日	年 月 日
児童氏名			
ふりがな		生年月日	年 月 日
児童氏名			

3 添付書類

チェック欄	添付書類
<input checked="" type="checkbox"/>	別紙 利用内訳表
<input checked="" type="checkbox"/>	要件証明書
<input checked="" type="checkbox"/>	利用明細書（利用児童氏名、利用日時、利用料の内訳が分かる書類）
<input checked="" type="checkbox"/>	利用料を支払ったことを証する書類

【留意点】

※ 入会金、会費、保険料、キャンセル料、おむつ代等の実費や家事援助、兄弟姉妹の送迎などの付随するサービスに係る料金、クーポン割引利用分等は補助対象外です。

※ 兄弟利用をする場合、対象児童全員について要件を満たしていれば、全員補助対象となります。その場合、申請書及び添付書類は児童ごとに提出してください。