【区記入欄】

番　号　※記入不要

別記第１号様式（第７条関係）

江東区ベビーシッター利用支援事業補助金交付申請書兼口座振替依頼書

申請日　　　　年　　　月　　　日

江東区長 殿

（修正例）
子　　　　子
江東太郎
~~父~~　　　~~父~~㊞

［記入時の注意事項］
・ボールペンで記入してください。
（消えるペンは不可）
・修正する場合は、該当箇所を二重線で訂正して書き直し、近くの余白にフルネームで自署し、又は二重線の上に押印してください。（修正液は不可）

住所	〒　　　－ 江東区
フリガナ	
氏名（自署）	※必ず自署してください。自署でない場合、再提出が必要になります。
電話番号	

江東区ベビーシッター利用支援事業補助金について、下記のとおり申請します。
なお、申請の審査に当たり、次のことに同意いたします。
① 江東区が保護者及び児童の住民基本台帳等を確認すること。
② 江東区がベビーシッター事業者に対し利用状況を確認すること。
③ こども家庭庁が定める「ベビーシッターなどを利用するときの留意点」を確認すること。
④ 江東区が委託する事業者に個人情報を提供すること。

下記、該当する場合は□に✓
（多胎児を除いて、年度初回申請時や変更がある場合に書類を添付）
・多胎児の場合
・障害児で小学校就学児童の場合
・障害児（未就学児）で年度１４４時間を超えて補助を希望する場合
・ひとり親家庭で年度１４４時間を超えて補助を希望する場合

記

						該当する場合は□に✓		
		氏　名	フリガナ	続柄	生年月日	多胎児	障害児	ひとり親家庭の児童
対象児童	1				（西暦）　年　月　日（　歳）	□	□	□
	2				（西暦）　年　月　日（　歳）	□	□	□
	3				（西暦）　年　月　日（　歳）	□	□	□
	4				（西暦）　年　月　日（　歳）	□	□	□
	5				（西暦）　年　月　日（　歳）	□	□	□

申請額								円

※審査結果によっては、
交付決定額が、申請額と同額にならない
場合があります。

【口座振替登録依頼欄】　□ 前回振込の口座と変わらない場合こちらに☑してください（各年度の初回申請時・口座の変更がある場合下記ご記入ください。）。

振込先 ※ 申請者名義	金融機関コード	銀行コード	-	支店コード	預金種別　普通	申請者との続柄
	金融機関名 支店名	銀　行 信用金庫 信用組合 （　　）		本　店 支　店 出張所	口座番号	
	口座名義人カナ					

※ゆうちょ銀行の場合、口座番号は「番号」の最後の「１」は記載不要です。
※口座名義人は原則申請者本人又はその親族に限ります。親族の場合は、以下に記入が必要です。
私は、補助金の受領を上記の口座名義人に委任します。
（自署）申請者氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
※必ず自署してください。自署でない場合、再提出が必要になります。

【提出書類チェックリスト】下記の書類が全て揃っているか確認し、チェック欄にチェックをしてください。

チェック欄	添付書類	発行者又は作成者
□	江東区ベビーシッター利用内訳表	申請者（保護者）
□	年度初回申請時や口座登録に変更がある場合のみ通帳の写し	
□	障害児又はひとり親家庭の児童に該当することを証する書類の写し（障害児又はひとり親家庭の児童に係る申請であり、かつ、１会計年度において１４４時間を超えて補助を希望する場合又は利用した児童が小学生の障害児の場合に限り、年度初回申請時や変更がある場合に添付。）	
□	領収書の原本、利用明細書（領収書に利用した児童、利用日、利用時間及び料金の内訳が明記されている場合は不要）	ベビーシッター事業者
□	ベビーシッター要件証明書	

【区記入欄】※記入不要

交付決定額