

葛飾区ベビーシッター利用支援事業助成金申請書
【一時預かり利用支援】（未就学児用）

葛飾区長宛て 私は葛飾区に対し、ベビーシッター利用支援事業助成金の交付を希望するため、関係書類を添えて申請いたします。また、下記保護者については申請日現在、児童と同一の生計であることに間違いありません。
【同意書】子育て応援課長宛て 利用料助成金の決定に際し、私及び世帯の情報に関して子育て応援課長が戸籍住民課長から「住所、氏名、性別、続柄、生年月日」を葛飾区に住所を有するかの確認のため、また、保育課長から「子ども・子育て支援法の規定する支給認定情報、利用者負担額情報、施設等利用給付認定情報」を利用料助成金を受けるために必要な認定を受けているかの確認のため並びに、子育て施設支援課長から「入所情報、補助金情報」を利用料助成金を受けるために必要な認定を受けているかの確認のため、情報の提供を受けることに同意します。また、子ども家庭支援課及び保育課、子育て施設支援課に対し「住所、氏名、性別、続柄、生年月日、一時預かり利用支援事業の利用情報」を提供すること、東京都へ提出する補助金の実績報告のために「氏名、生年月日、一時預かり利用支援事業の利用情報」を利用することに同意します。※同意いただけない場合は、助成を受けることができません。

1. 保護者

フリガナ	カツシカ タロウ	住所	〒 124 - 8555
氏名	葛飾 太郎		葛飾区立石5 - 13 - 1
		電話	03-5654-6357

2. 対象児童（今回申請する0～5歳児クラスの児童のみ記載してください）

①	フリガナ	カツシカ ハナ	生年月日	平成	3年3月3日
	氏名	葛飾 華		令和	
兄弟姉妹についても同時に申請する場合は、以下にご記入ください。					
②	フリガナ	カツシカ ユメ	生年月日	平成	5年5月5日
	氏名	葛飾 夢		令和	
③	フリガナ	カツシカ キボウ	生年月日	平成	5年5月5日
	氏名	葛飾 希望		令和	

3. 以下に該当する児童は、利用上限時間を「年間144時間」から「年間288時間」へ拡大することができます。希望する場合はご記入ください。

○をつける	区分	該当する児童名
<input checked="" type="radio"/>	多胎児	夢・希望
<input type="radio"/>	障害児 ※5.④の添付資料をご提出ください。	
<input type="radio"/>	ひとり親家庭 ※5.⑤の添付資料をご提出ください。	

4. 確認・同意事項

(1)請求する利用料は、未就学児のベビーシッターによる一時預かり利用支援事業の利用に伴い、ベビーシッター事業者から請求される料金のうち、純然たる保育サービス提供対価のことをいいます。入会金、会費、交通費、キャンセル料等は含まれません。

《注意事項》

- ・消せるボールペンは使用しないでください。（使用した場合、再提出になります。）
- ・必要書類の原本をご提出いただいた場合は、返却いたしませんのでご了承ください。
- ・ご不明な点は葛飾区子育て応援課（03-5654-6357）へお問い合わせください。

- ②事業目的の発行した領収書（領収書で上記内容が確認できない場合は、事業者が発行した請求書や内訳書も添付すること）
- ③ベビーシッター利用支援事業（一時預かり利用支援）補助事業ベビーシッター要件証明書
- ④障害児の場合、「身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳」、「通所受給者証」又は「特別児童扶養手当受給証明書」の写し
- ⑤ひとり親家庭の場合、「ひとり親家庭等認定申請書」及び「ひとり親家庭等認定書」の写し

「1. 保護者」欄に記入した保護者の口座名義をカタカナで記入してください。

6. 支払口座振替依頼

葛飾区長宛て 葛飾区から私に支給される助成金は、下記の口座に口座振替の方法をもって振替をお願いします。

※1の保護者と同一名義の口座にしてください。

金融機関	葛飾				銀行・信用金庫・信用組合・農協	立石							支店			
金融機関コード	1	2	3	4	支店コード	9	9	9	口座番号	1	2	3	4	5	6	7
口座種別	普通				口座名義（カタカナ）		カツシカ タロウ									

【区処理欄】（保護者は記入しないでください。）

□ 一時預かり利用支援（未就学児用）											
4月	円	5月	円	6月	円	7月	円	8月	円	9月	円
10月	円	11月	円	12月	円	1月	円	2月	円	3月	円
合計											円