

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】（学童保育クラブ待機児・障害のある小学生用）

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、放課後支援課長から「入会申請情報、申請結果情報」を利用料助成金を受けるために必要な資格があるかの確認のため、情報の提供を受けることに同意します。また、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 葛飾区立石5-13-1
氏名	葛飾 太郎	電話	03-5654-6357

2. 対象児童（今回申請する小学生1名を記載してください）

フリガナ	カツシカ ソラ	生年月日	平成 30 年10 月10 日
氏名	葛飾 空	令和	

3. 対象児童が該当する項目に○をつけてください。

☒	学童保育クラブ待機児（小学1～3年生） ※4.に学童保育クラブ名等を記載してください。	【利用上限：年間144時間】
☐	学童保育クラブ待機児（小学1～3年生）で、かつ多胎児 ※4.に学童保育クラブ名等を記載してください。	【利用上限：年間288時間】
☐	学童保育クラブ待機児（小学1～3年生）で、かつひとり親家庭 ※4.に学童保育クラブ名等を記載し、6.⑥の添付資料をご提出ください。	【利用上限：年間288時間】
☐	障害児（小学1～6年生） ※6.⑤の添付資料をご提出ください。	【利用上限：年間288時間】

4. 対象児童が学童保育クラブ待機児の場合、入会不承認となった学童保育クラブ名及び入会希望年月日

フリガナ	カツシカガクドウホイククラブ	通常	入会希望年月日	令和 7 年 4 月 1 日
学童保育クラブ名	葛飾学童保育クラブ	一時利用	入会希望	春 ・ 夏 ・ 冬
※三季休業中のご利用の場合は、○で選択してください				

5. 確認・同意事項

(1)請求する利用料は、学童保育クラブの入会不承認の児童（学童保育クラブ待機児）又は障害のある小学生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、入会金、会費、交通費、キャンセル料、保険料等の実費や家事援助等のサービスに付随する料金を含んでいません。

《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。

※4が発行されない場合、4.に記載された学童保育クラブに、入会不承認の事実について照会する場合があります。

⑤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」または「障害者総合支援法に基づく障害者支援計画」の写し

⑥ひとり親家庭の場合、「ひとり親家庭等」の写し

7. 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下記の口座に口座振替の方法をもって振込し

※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 信用組合・農	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（学童保育クラブ待機児・障害のある小学生用）											
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	