



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

千代田区教育委員会教育長 殿

申請者 住 所 _____

 氏 名 _____
 電話番号 _____

千代田区ベビーシッター利用支援事業（一時預かり利用支援）補助金について、関係書類を添付して下記のとおり申請します。

なお、申請を審査するにあたり、千代田区が住民基本台帳等により居住を確認するとともに、利用料の支払状況、児童の利用状況等をベビーシッター事業者へ確認することに同意します。

記

1 対象児童（本補助金の交付対象となる児童のみ記載ください）

①	フリガナ		生年月日	年 月 日
	氏名			

兄弟姉妹、双子以上の児童についても同時に申請する場合は、併せて記載してください。

②	フリガナ		生年月日	年 月 日
	氏名			
③	フリガナ		生年月日	年 月 日
	氏名			

2 申請額（補助対象額） _____ 円

3 添付書類

<input checked="" type="checkbox"/>	添付書類	発行・作成者
<input type="checkbox"/>	①利用内訳書（区所定書式）	申請者
<input type="checkbox"/>	②領収書の原本 ※利用日時及び利用料金がわかるもの ※利用料以外の料金を除いた利用料	事業者
<input type="checkbox"/>	③利用明細書 ※写しでも可能	事業者
<input type="checkbox"/>	④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 ※写しでも可能	事業者

【留意点】 ※入会金、会費、登録料、交通費、キャンセル料、保険料、飲食代、おむつ代等の実費や家事援助、兄弟姉妹の送迎などのサービスに付随する料金、クーポン割引利用分等は補助対象外です。
 ※同日に病児・病後児保育派遣費用助成金など、区が助成する他の制度とは併用できません。
 ※区ホームページや案内チラシ等を確認のうえ、必要書類をすべて揃えて申請してください。