

荒川区ベビーシッター利用支援事業（一時預かり利用支援）補助金交付申請書兼請求書

荒川区長 殿

<申請者（保護者）>

(ふりがな)

氏名

(児童との続柄：) ④

住所

荒川区

連絡先

申請者電話番号：

上記以外の電話番号：

※電話番号がひとつの場合には上記以外の電話番号は空欄可。

荒川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9条に基づき、下記のとおり補助金の交付を申請します。なお、審査にあたり、次の事項に同意します。

- 1 交付決定等に必要な範囲で、荒川区の関係部課が保有する児童の属する世帯の情報等を利用すること。
- 2 虚偽の申請をした場合には、支給等の返還に加え、違約加算金を支払うこと。
- 3 この申請書は、交付決定した後で請求書として取り扱い、その際には交付決定日を請求日とすること。

1 対象児童

氏名	ふりがな	生年月日	クラス 年齢※	歳児
		年 月 日		

※クラス年齢は、申請年度における4月1日時点での実年齢です。

2 申請期間利用分

令和 年 月 日 利用分 ～ 令和 年 月 日 利用分

3 申請額

円

4 申請時間

時間

5 留意事項

※ご確認の上、□に✓を記入してください。

- 厚生労働省が定める「ベビーシッターなどを利用するときの留意点」を確認しました。

6 口座情報

交付決定に基づき補助金を請求しますので、下記の口座に振り込んでください。

金融機関	銀行・信用金庫 農協・信用組合				本店・支店 出張所			
	金融機関コード				支店コード			
振込口座	預金種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号					
	口座名義 (カタカナ)							

※申請者と同一名義の口座情報を記入してください。

※口座名義のフリガナがローマ字表記の場合には、ローマ字で記入してください。

見 本



※: 捨印を押してください。

年 月 日

※: 記入しないでください。

荒川区ベビーシッター利用支援事業（一時預かり利用支援）補助金交付申請書兼請求書

荒川区長 殿

<申請者（保護者）>

(ふりがな) 氏名

あらかわ たろう

荒川 太郎

(児童との続柄: 父)



〒000-0000

住 所

荒川区 荒川2-2-3

連絡先

申請者電話番号 : 03-0000-0000

上記以外の電話番号 : 090-0000-0000

※電話番号がひとつの場合には上記以外の電話番号は空欄可。

※: 申請者の氏名、住所、連絡先を記載してください。

荒川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9条に基づき、下記のとおり補助金の交付を申請します。なお、審査にあたり、次の事項に同意します。

- 1 交付決定等に必要範囲で、荒川区の関係部課が保有する児童の属する世帯の情報等を利用すること。
- 2 虚偽の申請をした場合には、支給等の返還に加え、違約加算金を支払うこと。
- 3 この申請書は、交付決定した後で請求書として取り扱い、その際には交付決定日を請求日とすること。

1 対象児童

氏名	ふりがな あらかわ はなこ	生年月日	〇年 〇月 〇日	クラス年齢※	1 歳児
	荒川 花子				

※クラス年齢は、申請年度における4月1日時点での実年齢です。

※: 本事業を利用した児童について記載してください。

2 申請期間利用分

令和 4年 4月利用分 ~令和 5年 3月利用分

例: 第4期申請の場合

※: 「令和4年度荒川区ベビーシッター利用支援事業補助金のご案内」の5.申請時期をご参照ください。

3 金額

Blank box for amount with '円' (Yen) at the bottom right.

※: 記入しないでください。

4 申請時間

Blank box for application time with '時間' (Time) at the bottom right.

5 留意事項 ※ご確認の上、口に✓を記入してください。

- 厚生労働省が定める「ベビーシッターなどを利用するときの留意点」を確認しました。

6 口座情報

交付決定に基づき補助金を請求しますので、下記の口座に振り込んでください。

金融機関	〇 〇				銀行・信用金庫 農協・信用組合				〇 〇			本店・支店 出張所	
	金融機関コード				△	△	△	△	支店コード			0	0
振込口座	預金種別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座		口座番号		1	1	1	1	1	1	1	
	口座名義 (カタカナ)		アラカワ タロウ										

※申請者と同一名義の口座情報を記入してください。

※口座名義のフリガナがローマ字表記の場合には、ローマ字で記入してください。

※: 申請者（保護者）と同一人の口座情報を記載してください。