

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）補助金実績報告書

荒川区長 殿

<申請者（保護者）>

(ふりがな)
氏名

..... (児童との続柄：) ㊞

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11条に基づき、下記のとおり荒川区ベビーシッター利用支援事業交通費補助金の実績報告をします。

1 対象児童

氏名	ふりがな	生年月日	年 月 日	クラス 年齢※	歳児
				

※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 月利用分 ～ 令和 年 月利用分

※申請は月単位で、同月の重複申請はできません。

3 申請額

..... 円

4 申請時間

..... 時間

見 本

捨印

※:
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）補助金実績報告書

荒川区長 殿

<申請者（保護者）>

(ふりがな) あらかわ たろう
氏 名 荒川 太郎

(児童との続柄：父) 印

〒0000-0000
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11条に基づき、下記のとおり荒川区ベビーシッター利用支援事業交通費補助金の実績報告をします。

1 対象児童

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

※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 4年 6月利用分

※申請は月単位で、同月の重複請求はできません。

※:
「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 申請額

円

※:
記入しないで
ください。

4 申請時間

時間