

江戸川区長 殿

記入例

捨印

江戸川区記入欄

整理番号

収受日

捨印をお願いします

※軽微な修正は区で行います

※シャチハタ等のスタンプ印は不可です

2024

年

4

月

1

日

令和6

用支援事業(一時預かり利用支援)

補助金交付申請書兼支払金口座振替依頼書

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、下記のとおり申請いたします。

- ・手書きで作成される場合、消せるボールペンは使用しないでください。
- ・提出された書類は返却しませんので、必要に応じてコピーしてください。

③ 里親によるご利用の場合、養育に関する情報を確認すること。

1. 申請者(保護者)※ベビーシッター事業者が発行する領収書と同じ名義人の方がご申請ください。

フリガナ	エドガワ タロウ	
申請者(保護者)氏名	振込口座の名義人と一致させてください。 江戸川 太郎	ご捺印をお願いします ※シャチハタは不可です
自宅住所(アパート名、部屋番号も記入)	〒 132-8501 江戸川区 中央1-4-1	
電話番号	000-0000-0000	里親によるご利用の場合 □に✓を記入してください。 <input type="checkbox"/>

2. 対象児童(児童ごとに申請してください。)

フリガナ	エドガワ ハナ	生年月日	2023	年	1	月	1	日
児童氏名	江戸川 花							
多胎児(ふたご、みつご等)によるご利用の場合、□に✓を記入してください。								<input type="checkbox"/>

3. 口座情報(上記1.申請者(保護者)と同じ平成30年(2018年)4月2日以降に出生された児童が対象です。)

振込先金融機関	<input checked="" type="checkbox"/> 銀行	<input type="checkbox"/> 信用金庫	<input type="checkbox"/> 農協	<input type="checkbox"/> 信用組合					<input type="checkbox"/> 本店
	江戸川				小岩				<input checked="" type="checkbox"/> 支店
金融機関番号	1	1	1	1	支店番号		0	0	1
預金項目	<input checked="" type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 当座	<input type="checkbox"/> 口座番号	1	1	1	1	1	1
フリガナ	エドガワ タロウ								※申請者と同じ名義人の方の口座を指定してください。
口座名義	江戸川 太郎								

4. 確認事項

よくお読みいただき、□に✓を記入してください。	
<input checked="" type="checkbox"/>	東京都が認定するベビーシッター事業者を利用した場合のみ、補助金を申請できます。
<input checked="" type="checkbox"/>	申請者(保護者)氏名欄に押印しました。 また、捨て印を押印しました。※シャチハタ等のスタンプ印は不可

5. 添付書類

チェック欄	添付書類	発行者または作成者
<input checked="" type="checkbox"/>	①利用内訳表	申請者(保護者)
<input checked="" type="checkbox"/>	②領収書(写し可)	ベビーシッター事業者
<input type="checkbox"/>	③利用明細書(領収書に明細の記載がある場合は省略可、写し可)	
<input checked="" type="checkbox"/>	④ベビーシッター要件証明書(写し可)	