

(第6条関係)

区記入欄



申請日 年 月 日

江戸川区長 殿

年度第2子以降のベビーシッター利用支援事業
補助金申請書兼支払金口座振替依頼書

【 年 月～ 年 月利用分】

年度第2子以降のベビーシッター利用支援事業について、下記のとおり申請します。なお、申請の審査にあたり、次の事項に同意します。

1. 保護者及び児童の住民基本台帳を確認すること。
2. 審査にあたり、保育・幼稚園システムに登録されている個人情報を確認すること。
3. 東京都が定めるベビーシッター認定事業者に対し利用状況等を確認すること。
4. 当請求書の内容に事実と異なる記載をした場合は、全部若しくは一部無効となること。

1. 請求者(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

フリガナ		自宅住所	〒	
保護者名 氏	印			
	※朱肉を使う印を押してください。 (シャチハタ等のスタンプ印は不可です。)		電話	

2. 利用児童(児童ごとに申請してください)

フリガナ		生年月日	☐ 平成 ☐ 令和		
児童氏名			年 月 日		
上記児童の該当する続柄に レを記入してください。		☐ 第2子 ☐ 第3子 ☐ 第4子 その他： ()			

3. 償還払いの振込先を記入して下さい(※1)

金融機関名		預金種目	☐ 普通 ☐ 当座					
銀行・信用金庫		口座番号						
農協・信用組合								
金融機関コード		店番号						
		出張所	口座名義(カタカナ)					

4. 確認事項

よくお読みいただき□にレを記入してください。	
☐	東京都が認定するベビーシッター事業者(事業者連携型)を利用した場合のみ、補助金を請求できます。
☐	請求者(保護者)氏名欄に押印しました。また、捨印を押印しました。※シャチハタ等のスタンプ印不可

<裏面も記入して下さい>



5. ベビーシッターの利用内訳を記入

利用年月	支払った 月額利用料 (保育料)※2	月額補助上限額	区記入欄 (補助額) ※区で記入するため、 記載不要です。
年 月	円	33,000 円	円
年 月	円		円
年 月	円		円
年 月	円		円
年 月	円		円
年 月	円		円
年 月	円		円
年 月	円		円
年 月	円		円
年 月	円		円
年 月	円		円
年 月	円		円

※2 月額利用料は支払った保育料（1時間あたり150円）が対象になります。入会金、会費、交通費、キャンセル料、おむつ代等の実費その他保育サービスの提供に付随する料金は補助対象外です。

6. 添付書類チェックリスト

チェック欄	添付書類	発行者または作成者
☐	①領収書の原本(原本が提出できない場合は、領収書の写し)	ベビーシッター事業者
☐	②利用明細書（領収書に明細の記載がある場合は、省略可）	

(片面印刷の場合は必ず記名押印してください。)

申請者

印