

江戸川区長 殿

記入例

捨印

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

江戸川区記入欄
整理番号
收受日

西暦 2025 年 4 月 1 日

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支払口座振替依頼書

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	振込口座の名義人と 一致させてください。		イトガワ 夕	捨印 ご捺印をお願いします ※シャチハタは不可です
申請者(保護者)氏名			江戸川 太郎	
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			
問合せ電話番号(申請内容が分かる方の連絡先)	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇		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

1人目	フリガナ	エドガワ ハナ	生年月日(西暦)	2024	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。									
2人目	フリガナ	平成31年(2019年)4月2日以降に出生された児童が対象です。							
	児童氏名								
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。									
3人目	フリガナ								
	児童氏名								
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。									

3. 口座情報(上記1.申請者(保護者)と同じ名義人の口座を指定してください。)

交付決定された補助金について、下記の口座への振り込みを希望します。

振込先金融機関	江戸川				<input checked="" type="checkbox"/> 銀行	小岩			<input type="checkbox"/> 本店	
					<input type="checkbox"/> 信用金庫				<input checked="" type="checkbox"/> 支店	
				<input type="checkbox"/> 農協				<input type="checkbox"/> 出張所		
				<input type="checkbox"/> 信用組合						
金融機関番号		1	1	1	1	支店番号		0	0	1
預金項目	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 口座番号	1	1	1	1	1	1	1
口座名義 ※カタカナ入力	イトガワ 夕					※申請者と同じ名義人の方の口座を指定してください。				

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)	