

記入例

捺印をお願いします
※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
収受日

2026 年 10 月 5 日

【未就学児】令和8年度江戸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。

- ④ 障害児・ひとり親によるご利用の場合、認定に関する情報を確認する場合があります。
⑤ 偽りその他不正な手段により補助金の交付を受けた場合、当該補助金の全部または一部の返還に応じること

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 江戸川 太郎
自宅住所(アパート名、部屋番号も記入) 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

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
2人目 フリガナ エドガワ ソラ 生年月日(西暦) 2022年5月5日
児童氏名 江戸川 空
3人目 該当する場合は、□にチェックを記入。
障害児・ひとり親世帯に該当する場合で、144時間を超えて利用する場合、下記書類を添付ください。
※本申請と同年度内の申請において既にご提出済みの方で、状況に変更がない方は不要です。
※年度の途中で状況が変わる場合には、申請書を分けてください。

※144時間障害児：身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳、愛の手帳、障害福祉サービスの受給者証または児童通所受給者証の写し

3. 口座 ひとり親家庭：ひとり親家庭等医療証、児童扶養手当証書、児童育成手当認定通知書または申立書

振込金融機関 金融機関番号 1 1 1 1 支店番号 0 0 1
預金項目 [X] 普通 [] その他() [] 口座番号 1 1 1 1 1 1 1
口座名義 ※カタカナ入力 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。

4. 確認事項

よくお読みいただき、□に✓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を利用した場合のみ、補助金を申請できます。
[] 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

Table with 3 columns: チェック欄, 添付書類, 発行者または作成者. Includes items like ①利用内訳表, ②領収書(写し可), ③利用明細書, ④ベビーシッター要件証明書.