第1号様式の3（第4条関係）　　申請日　令和　　年　　月　　日

葛飾区ベビーシッター利用支援事業助成金申請書
【一時預かり利用支援】

葛飾区長宛て　私は葛飾区に対し、ベビーシッター利用支援事業助成金の交付を希望するため、関係書類を添えて申請いたします。また、下記保護者については申請日現在、児童と同一の生計であることに間違いありません。
【同意書】子育て応援課長宛て　　利用料助成金の決定に際し、私及び世帯の情報に関して子育て応援課長が戸籍住民課長から「住所、氏名、性別、続柄、生年月日」を葛飾区に住所を有するかの確認のため、また、保育課長から「子ども・子育て支援法の規定する支給認定情報、利用者負担額情報、施設等利用給付認定情報」を利用料助成金を受けるために必要な認定を受けているかの確認のため並びに、子育て施設支援課長から「入所情報、補助金情報」を利用料助成金を受けるために必要な認定を受けているかの確認のため、情報の提供を受けることに同意します。また、子ども家庭支援課及び保育課、子育て施設支援課に対し「住所、氏名、性別、続柄、生年月日、在籍期間」を入所状況調査のため提供すること、東京都へ提出する補助金の実績報告のために利用することに同意します。※同意いただけない場合は、助成を受けることができません。

1. 保護者

フリガナ	カツシカ　タロウ	住所	〒 １２４－８５５５ 葛飾区立石５－１３－１
氏　　名	葛飾　太郎	電話	03-5654-6357

2. 対象児童（今回申請する０～５歳児クラスの児童のみ記載してください）

①	フリガナ	カツシカ　ハナ	生年月日	平成・(令和)　２年　２月２２日
	氏名	葛飾　華		

兄弟姉妹、双子以上の児童についても同時に申請する場合は、以下にご記入ください。

②	フリガナ	カツシカ　ユメ	生年月日	平成・(令和)　３年　３月　３日
	氏名	葛飾　夢		
③	フリガナ	カツシカ　キボウ	生年月日	平成・(令和)　３年　３月　３日
	氏名	葛飾　希望		

3. 確認・同意事項

⑴請求する利用料は、ベビーシッターによる一時預かり利用支援事業の利用に伴い、ベビーシッ

【注意事項】
・消せるボールペンは使用しないでください（使用した場合、再提出になります）。
・必要書類の原本をご提出頂いた場合は返却しませんのでご了承ください。
・ご不明点は葛飾区子育て応援課（03-5654-6357）へお問い合わせください。

①別紙　利用内訳書
②事業者が発行した領収書（氏名、利用日時及び利用料の支払いが分かるもの）を添付すること
（領収書で上記内容が確認できない場合は、事業者が発行した請求書や内訳書も添付すること）
③ベビーシッター利用支援事業（一時預かり利用支援）

振込口座は、1、保護者欄に記載した方の氏名をカタカナで記入してください。

5. 支払金口座振替依頼

葛飾区長宛て　葛飾区から私に支給される葛飾区ベビ
条の助成金は、下記の口座に口座振替の方法をもって振

※１の保護者と同一名義の口座にしてください。

金融機関	子育て応援				(銀行)・信用金庫 信用組合・農協								立石			支店	
金融機関コード	9	9	9	9	支店コード	1	2	3	口座番号	1		3	4	5	6	7	
口座種別	普通				口座名義（カタカナ）				カツシカ　タロウ								

【区処理欄】（保護者は記入しないでください。）

□　一時預かり利用支援					
４月　円	５月　円	６月　円	７月　円	８月　円	９月　円
10月　円	11月　円	12月　円	１月　円	２月　円	３月　円
				合計	円