

第1号様式（第6条関係）

年 月 日

中野区長 宛て

(申請者)

氏名

\_\_\_\_\_

住所

\_\_\_\_\_

連絡先

\_\_\_\_\_

中野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

中野区ベビーシッター利用支援事業（一時預かり利用支援）補助金交付要綱第6条により、下記のとおり、必要書類を添えて申請します。

なお、交付決定に当たり必要な事項の確認のために、公簿等により個人情報を見ることがあります。ことに同意します。

記

1 対象児童

ふりがな		生年月日	年 月 日
児童氏名			

チェック欄	対象確認
<input type="checkbox"/>	申請児童は、利用日時点において区内在住である。
<input type="checkbox"/>	認可保育所等・幼稚園・認証保育所に在籍していない。
<input type="checkbox"/>	認証保育所以外の認可外保育施設に在籍し、保育料に対する補助金（認証保育所等保護者補助金・施設等利用給付）の交付を受けていない。
<input type="checkbox"/>	ベビーシッター利用支援事業（事業者連携型）の利用対象外である。

2 同時に申請する児童

※ 兄弟姉妹、双子以上の児童について同時に申請する場合に記載

ふりがな		生年月日	年 月 日
児童氏名			

3 添付書類

チェック欄	添付書類
<input type="checkbox"/>	別紙 利用内訳表
<input type="checkbox"/>	要件証明書
<input type="checkbox"/>	利用明細書（利用児童氏名、利用日時、利用料の内訳が分かる書類）
<input type="checkbox"/>	利用料を支払ったことを証する書類

【留意点】

※ 入会金、会費、保険料、キャンセル料、おむつ代等の実費や家事援助、兄弟姉妹の送迎などの付随するサービスに係る料金、クーポン割引利用分等は補助対象外です。

※ 兄弟利用をする場合、対象児童全員について要件を満たしていれば、全員補助対象となります。その場合、申請書及び添付書類は児童ごとに提出してください。