

東京都北区長 殿

東京都北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
交付申請書兼交付請求書

令和7年度東京都北区ベビーシッター利用支援事業（一時預かり利用支援）補助金として、次の金額を交付されたく関係書類を添えて申請します。
なお、この申請に関し、次の事項に同意します。

1. 北区が保護者及び児童の住民基本台帳等を確認すること。
2. 北区がベビーシッター認定事業者利用状況等を確認すること。
3. 厚生労働省が定める「ベビーシッターなどを利用するときの留意点」を確認していること。

1. 申請者(保護者)

フリガナ		電 話	- -
氏 名		住 所	〒 -

2. 対象児童

フリガナ		生年月日	平成・令和 年 月 日	多胎児	障害児	ひとり親 家庭の児童
氏 名						
フリガナ		生年月日	平成・令和 年 月 日			
氏 名						
フリガナ		生年月日	平成・令和 年 月 日			
氏 名						

※右記に該当する場合はチェックをしてください。
※兄妹姉妹、双子以上の児童についても同時に申請する場合は、対象者全員分をご記入ください。
※障害児は原則、障害者手帳又は障害児通所受給者証の認定を受けている必要があります。
※ひとり親家庭とは原則、配偶者のいない保護者が児童を扶養している家庭です。

3. 対象期間

令和 年 月利用分	～	令和 年 月利用分
-----------	---	-----------

4. 申請額

	円
--	---

5. 振込口座

補助金は下記の名義人口座へ振り込んでください。

金融機関		銀行・信用金庫 農協・信用組合	支店名	本店 支店 出張所				
預金項目	普通・当座	口座番号						
フリガナ								
口座名義								

※口座名義が申請者（保護者）と異なる場合、委任状が必要です。

6. 添付書類

- ・ベビーシッター利用支援事業（一時預かり利用支援）補助事業ベビーシッター要件証明書（認定事業者が発行したもの）
- ・領収書等の写し（氏名、利用日時及び保育料の支払いが分かるもの）
- ・別紙（ベビーシッター（一時預かり）利用内訳表）
- ・クーポンによる支払や勤務先の福利厚生等の助成を受けたことが分かるものの写し（該当者のみ）
- ・障害者手帳の写し、障害児通所受給者証の写し等（障害児のみ）
- ・申請月と同月に発行された戸籍謄本の写し等（ひとり親家庭の児童のみ）