板橋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請求書

令和7年4月10日

(宛先) 板橋区長

※手書きで作成する場合、消せるボールペンは使用しないでください。

※提出いただいた書類は返却いたしませんので、必要に応じてコピーをお取りください。

※ご不明な点は、板橋区コールセンター**☎0120-212-115**((株)パソナライフケア・板

橋区委託事業者) へお問い合わせください。

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 利用児童(児童ごとに申請してください)

 フリガナ
 イタバシ ハナ
 利用したお子様ごとに申請書を作成してください。
 内訳表の「申請金額合計」をご記入ください。

 生年月日
 平成 令和 5 年 1 月 1 日 申請金額
 63,000 円

 利用期間
 令和7年4月1日から令和7年4月30日まで

 多胎児(ふたご、みつご等)による 今回申請する利用期間をご記入ください。
 □

2 申請者(保護者)

フリガナ	イタバシ タロウ	ベビーシッター事業者から発行さ	
氏名	板橋 太郎	れる領収書の名義人と同じ方を申 請者としてください。	
住所	〒173-0001 板橋区 本町24 -	17	日中連絡の取れる電話番号をご記入ください。
連絡先	(自宅) 03-123	84-5678 (携帯電話) 090-	-1234-5678

3 振込口座 ※申請者(保護者)名義の口座をご記入ください

金融機関	いたばし			行)信月 協・信月	用金庫 用組合			板橋本	s e j			· 長所
	金融機関コード	1	2	3	4		支店	<u>-</u>	 	1	2	3
預金種別	普通当區	<u>k</u>]座番	号	1	2	3	4	5	6	7
口座名義 (カタカナ)	イタバシ タ	ロウ					申請	計者(伊	R護者)	様名彰	意の口唇	をを
4 军从事	KT 411-1						記入	してく	ください	١٥		

4 添付書類チェックリスト

チェック欄	添付書類
V	①利用下一生
V	②事業者が発行す 添付書類の送付漏れがないかを確認し、 口にチェックを入れてください。
V	③事業者が発行す
√	④事業者が発行する利用明細書(利用した児童、利用日時、金額等の内訳が分かるもの)

	五八口。	/			
※区処理欄	受付日	マブシンオスため ショ	⇒業不西-	。 **不西です	
水色处垤镧	端末確認	区で記入りるため、	記載个安	C 9 °	
	>110 > 1 < PE PO				