

第1号様式(申請書)
<記入例>



日付は提出される日をご記入ください。

捨印を押印してください。

年 月 日

台東区教育委員会 殿

申請者(保護者)
太枠内に申請者(保護者)の住所(転出された場合は転出先の住所)、氏名、電話番号をもれなく記入してください(下記の口座名義人と同じにしてください)。

住 所	〒110-8615 5-6 台東区東上野 4-6-7	
フリガナ	タイトウ タロウ	
氏 名	台東 太郎	
電 話	03-5246-1234	

<<文字の訂正>>

訂正箇所には二重線を引き、申請印、請求印と同一の印で押印してください。

※朱肉を使用する印を押してください。

台東区ベビーシッター利用支援事業

スタンプ印(シャチハタ等)以外の印鑑で押印してください。

同意事項

- 1 区が保有する住民基本台帳を確認すること。
- 2 東京都が定めるベビーシッター認定事業者に対し利用状況等を確認すること。
- 3 区が保有する私、配偶者、その他児童と生計を一にする扶養義務者の所得額及び特別区民税等の課税資料を確認すること。

添付資料

太枠内に対象児童の氏名、生年月日、該当する続柄にチェックをもれなく記入してください。
なお、お子様が2人以上いる場合には、それぞれ申請書兼請求書を記入、提出してください。

(申請書の写し)
(省略可)
ご提出ください。

下記児童に、補助金の交付について、上記に同意の上申請します。

児童氏名(フリガナ) (タイトウ ハナコ) 台東 花子	生年月日 2022年 1月 1日
該当する続柄に☑をつけてください	<input checked="" type="checkbox"/> 第2子 <input type="checkbox"/> 第3子 <input type="checkbox"/> 第4子

※児童ごとに申請してください。

※裏面も合わせてご確認ください。



捨印を押印してください。

②ベビーシッターの利用内訳

利用年月日	支払った月額利用料※	月額補助金上限額	補助額・区記入欄 (記入不要)
令和6年4月	円	33,000円	※記入不要
令和6年5月	円		
令和6年6月	円		
令和6年7月	円		
令和6年8月	円		
令和6年9月	円		
令和6年10月	円		
令和6年11月	円		
令和6年12月	円		
令和7年1月	円		
令和7年2月	円		
令和7年3月	円		

各月ごとに料金を記入してください。
支払いをしていない月は「0円」と記入してください

※ 月額 支払いをしていない月は「0円」と記入してください。入会金、交通費、会費、キャンセル料、おむすび等の費用は対象外です。