

申請日 令和 年 月 日

武蔵野市長 殿

武蔵野市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

武蔵野市ベビーシッター利用支援事業（一時預かり利用支援）補助金の交付について、次の事項に同意のうえ、下記のとおり申請します。なお、交付決定がされましたら、決定金額を下記の口座に振り込んでください。

- ① こども家庭庁が定める「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。
② 提出した領収書が他の制度による助成申請等に使用されていないこと。使用されている場合は、他の制度による助成額を差し引いて申請していること。
③ 武蔵野市が保護者及び児童の住民基本台帳等を確認すること。
④ 武蔵野市が申請内容確認のため、利用事業者へ利用状況等を照会すること。

記

1 申請者（保護者）

申請者氏名 ※押印必須	印	児童との続柄	電話番号
現住所	郵便番号 -		
年度途中で転出入 した場合のみ記載	☐ 他自治体からの転入（転入日）： 令和 年 月 日 年度内に転入前自治体で同様の補助金を利用していた場合はその時間数を記入 時間		
	☐ 他自治体への転出（転出日）： 令和 年 月 日		
	郵便番号 - （前住所）武蔵野市		

2 利用児童

										障	ひ	多
(1)	利用児童氏名	生年 月 日	☐ 平成 ☐ 令和	年	月	日	☐	☐	☐	☐	☐	☐
(2)	利用児童氏名	生年 月 日	☐ 平成 ☐ 令和	年	月	日	☐	☐	☐	☐	☐	☐
(3)	利用児童氏名	生年 月 日	☐ 平成 ☐ 令和	年	月	日	☐	☐	☐	☐	☐	☐

※障害児、ひとり親家庭又は多胎児（双子・三つ子等）の利用の場合は、該当の□に✓を付けてください。
「障」…障害児 「ひ」…ひとり親家庭 「多」…多胎児

3 口座情報（振込先口座は、申請者本人の口座に限ります。）

振込先	金融機関名		☐ 信組 ☐ 銀行 ☐ 信金 ☐ 農協	支店名		☐ 本店 ☐ 支店 ☐ 出張所
	金融機関コード		店番号		預金種目	口座番号
					☐ 普通 ☐ 当座	
	口座名義フリガナ					
	口座名義					

4 申請内容

申請額（請求額）	円	※請求権は、交付決定後に発生します。
----------	---	--------------------

5 添付書類

チェック欄	添付書類	発行者・作成者
☐	ベビーシッター利用内訳書（児童 1 人につき 1 枚）	申請者（保護者）
☐	ベビーシッター要件証明書	ベビーシッター事業者
☐	領収証原本（利用明細が分かるもの） ※請求書不可	
☐	利用明細書（領収書に明細の記載がある場合は省略可）	
☐	クーポン等を使用したことがわかるもの（クーポン等を使用した場合のみ。利用明細書等でクーポン等の金額の記載がある場合は省略可）	
☐	（対象児童が障害児の場合）身体障害者手帳等の写し、医師による診断書、療育等への通所受給者証等	都道府県、医療機関等