

# 記入例

別記様式第1号（第6条関係）

令和▲年 4月 28日

文京区長 殿

※申請日を記入してください。

文京区子育て支援事業利用料等助成金交付申請書 兼 口座振替依頼書

※朱肉を使用する印鑑を押してください。

〒 112-8555

申請者（保護者） 住 所

文京区春日1-16-21

氏 名

文京 太郎

電話番号

03-5803-XXXX

メー ル

Bunkyo@xxx

印

捨  
印

※対象児童1人ごとに申請書を作成してください。  
複数のお子様をまとめて記入することはできませんので、ご注意ください。

ます。  
会すること及び文京区  
交付決定された場合に

は、以下の口座にお振り込みください。

## 1 対象児童

|                |                        |           |               |       |   |   |   |   |   |   |
|----------------|------------------------|-----------|---------------|-------|---|---|---|---|---|---|
| フリガナ           | ブンキョウ ハナコ              |           |               |       |   |   |   |   |   |   |
| 児童氏名           | 文京 花子                  |           |               |       |   |   |   |   |   |   |
| 生年月日           | 令和 ▲年 ▲▲月 ▲▲日（▲歳 ▲▲か月） |           |               |       |   |   |   |   |   |   |
| 振込先<br>金融機関    | 〇〇〇                    | 銀行        | 〇〇〇           | 支店    |   |   |   |   |   |   |
|                |                        | 信用金庫      |               |       |   |   |   |   |   |   |
|                |                        | 信用組合      |               |       |   |   |   |   |   |   |
|                |                        | 農協        |               |       |   |   |   |   |   |   |
|                | 金融機関コード                | △ △ △ △   | 支店コード(店番号)    | △ △ △ |   |   |   |   |   |   |
| 振込先口座<br>及び名義人 | 預金種目                   | 普通・当座     | 口座番号<br>(右ツメ) | 1     | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|                | フリガナ                   | ブンキョウ タロウ |               |       |   |   |   |   |   |   |
|                | 口座名義人                  | 文京 太郎     |               |       |   |   |   |   |   |   |

## 2 利用サービス内容・交付申請額

別表のとおり

別 表

(一時保育・病児病後児保育・ファミサポ・おうち家事育児 申請用)

| サービス名<br>(該当事業に○を付けてください。)          | 利用日                  | 利用時間       | 利用金額         | 交付申請額        |
|-------------------------------------|----------------------|------------|--------------|--------------|
| 一時保育・病児病後児保育・ファミサポ・ <b>おうち家事育児</b>  | <b>令和▲年 4 月 11 日</b> | 9:00~12:00 | <b>3,000</b> | <b>1,500</b> |
| 一時保育・ <b>病児病後児保育</b> ・ファミサポ・おうち家事育児 | <b>令和▲年 4 月 18 日</b> | 8:30~17:00 | <b>3,000</b> | <b>3,000</b> |
| 一時保育・病児病後児保育                        | 年 月 日                | ~          |              |              |
| 一時保育・病児病後児保育・ファミサポ・おうち家事育児          | 年 月 日                | ~          |              |              |
| 一時保育・病児病後児保育・ファミサポ・おうち家事育児          | 年 月 日                | ~          |              |              |
| 一時保育・病児病後児保育・ファミサポ・おうち家事育児          | 年 月 日                | ~          |              |              |
| 一時保育・病児病後児保育・ファミサポ・おうち家事育児          | 年 月 日                | ~          |              |              |
| 一時保育・病児病後児保育・ファミサポ・おうち家事育児          | 年 月 日                | ~          |              |              |
| 一時保育・病児病後児保育・ファミサポ・おうち家事育児          | 年 月 日                | ~          |              |              |
| 一時保育・病児病後児保育・ファミサポ・おうち家事育児          | 年 月 日                | ~          |              |              |
| 一時保育・病児病後児保育・ファミサポ・おうち家事育児          | 年 月 日                | ~          |              |              |
| 合計                                  |                      |            | <b>6,000</b> | <b>4,500</b> |

※各サービス利用の3か月後の月末までに申請をお願いします。

※おやつ・食事代・キャンセル料・入会金・年会費・月会費その他これらに準じる費用は助成の対象になりません。

※おうち家事・育児サポート事業、ファミリーサポートセンター事業は、利用料の半額が助成対象です。  
 ※一時保育(キッズルーム事業)、病児・病後児保育事業は、利用料の全額が助成対象です。

合計金額を必ず記入してください。

別 表

(ベビーシッター利用料助成 申請用)

| サービス名            | 利用内容<br>※ 該当するものに○を付けてください。  | 利用日又は領収日     | 利用時間       | 利用金額   | 交付申請額  |
|------------------|--|--------------|------------|--------|--------|
| ベビーシッター<br>利用料助成 | <input checked="" type="checkbox"/> 入会金<br><input type="checkbox"/> 年会費<br><input type="checkbox"/> 交通費<br><input type="checkbox"/> キャンセル料 | 年 月 日        | ~          | 10,000 | 10,000 |
| ベビーシッター<br>利用料助成 | <input type="checkbox"/> 入会金<br><input type="checkbox"/> 年会費<br><input type="checkbox"/> 交通費<br><input checked="" type="checkbox"/> キャンセル料 | 令和▲年 4 月 4 日 | 9:00~15:00 | 6,000  | 6,000  |
| ベビーシッター<br>利用料助成 | <input type="checkbox"/> 入会金<br><input type="checkbox"/> 年会費<br><input type="checkbox"/> 交通費<br><input type="checkbox"/> キャンセル料            | 年 月 日        | ~          |        |        |
| ベビーシッター<br>利用料助成 | <input type="checkbox"/> 入会金<br><input type="checkbox"/> 年会費<br><input type="checkbox"/> 交通費<br><input type="checkbox"/> キャンセル料            | 年 月 日        | ~          |        |        |
| ベビーシッター<br>利用料助成 | <input type="checkbox"/> 入会金<br><input type="checkbox"/> 年会費<br><input type="checkbox"/> 交通費<br><input type="checkbox"/> キャンセル料            | 年 月 日        | ~          |        |        |
| ベビーシッター<br>利用料助成 | <input type="checkbox"/> 入会金<br><input type="checkbox"/> 年会費<br><input type="checkbox"/> 交通費<br><input type="checkbox"/> キャンセル料            | 年 月 日        | ~          |        |        |
| ベビーシッター<br>利用料助成 | <input type="checkbox"/> 入会金<br><input type="checkbox"/> 年会費<br><input type="checkbox"/> 交通費<br><input type="checkbox"/> キャンセル料            | 年 月 日        | ~          |        |        |
| ベビーシッター<br>利用料助成 | <input type="checkbox"/> 入会金<br><input type="checkbox"/> 年会費<br><input type="checkbox"/> 交通費<br><input type="checkbox"/> キャンセル料            | 年 月 日        | ~          |        |        |
| ベビーシッター<br>利用料助成 | <input type="checkbox"/> 入会金<br><input type="checkbox"/> 年会費<br><input type="checkbox"/> 交通費<br><input type="checkbox"/> キャンセル料            | 年 月 日        | ~          |        |        |
| ベビーシッター<br>利用料助成 | <input type="checkbox"/> 入会金<br><input type="checkbox"/> 年会費<br><input type="checkbox"/> 交通費<br><input type="checkbox"/> キャンセル料            | 年 月 日        | ~          |        |        |
| ベビーシッター<br>利用料助成 | <input type="checkbox"/> 入会金<br><input type="checkbox"/> 年会費<br><input type="checkbox"/> 交通費<br><input type="checkbox"/> キャンセル料            | 年 月 日        | ~          |        |        |
| 合 計              |  |              |            | 16,000 | 16,000 |

※入会金・年会費は支払日の3か月後の月末までに。  
 交通費・キャンセル料は利用日の3か月後の月末までに  
 申請をお願いします。

※オプション料・食事代等は助成の対象になりません。

※ベビーシッター利用料助成制度は、  
保育サービスに係る入会金・年会費・交通費等の  
全額（児童1人あたり年度4万円まで）が助成対象です。

合計金額を必ず記入してください。