様式第2号（第5条関係）

年　　月　　日

舟橋村長　様

申請者（保護者）

住　所

氏　名

電話番号

舟橋村ベビーシッター等利用支援事業補助金交付申請書兼請求書

　舟橋村ベビーシッター等利用支援事業補助金について、下記のとおり申請いたします。なお、申請の審査にあたり、次の①から③までに同意いたします。

①　舟橋村が保護者及び児童の住民基本台帳等を確認すること。

②　舟橋村がベビーシッター事業者に対し利用状況を確認すること。

③　厚生労働省が定める「ベビーシッターなどを利用する時の留意点」を確認していること。

申請者（自署）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 利用児童氏名 |  |
| 利用日 |  | | |
| 申請額 |  | | |

・添付書類：領収書、利用内容・利用日の分かる書類

※利用日が複数日に渡る時は内訳表を添付すること。（様式任意）