

年 月 日

申請（請求）日は空欄にしてください。

（宛先）生駒市長

（申請者）住所 生駒市●●町1-1-1

氏名 生駒 太郎

電話番号 000-0000-0000

生駒市ベビーシッター利用支援事業補助金交付申請書（兼請求書）

生駒市ベビーシッター利用支援事業補助金交付要綱第5条及び第7条の規定により、次のとおり助成金の交付を申請し、請求します。

対象児童	ふりがな	いこま はなこ	生年月日	2024年10月10日
	氏名	生駒 花子		
申請（請求）期間・日数		2025年10月1日 ～ 2026年3月31日 合計 5 日		
補助金申請（請求）額		金 15,000 円		
振込先口座	金融機関名： いこま銀行		店名： 生駒支店	
	預金種目： 普通・当座		口座番号： 123456	
	フリガナ： イコマ タロウ			
	口座名義人： 生駒 太郎			
【確認事項】（各項目のチェック欄（□）に『✓』を入れ、署名してください。）				
☒ 国または地方公共団体等による他の助成等を受けていません。 ☒ 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」を確認しました。 ☒ 交付決定等に必要範囲で、生駒市が保護者及び児童の住民基本台帳等を確認することに同意します。 ☒ 生駒市がベビーシッター事業者に対し、利用状況・支払い状況を確認することに同意します。 ☒ 補助金の支給後、本申請書の記載事項について虚偽であることが判明した場合や補助金の支給要件に該当しないことが判明した場合には、補助金を返還します。				
申請（請求）者署名 生駒 太郎				

利用し始めた日～今回請求する利用最終日を記入し、合計の利用日を記載してください。

補助金申請（請求）額は3,000円×回数を記載してください。

振込先口座は申請者である保護者の口座名義と同一のものを使用してください。

確認事項はすべてチェックし、署名してください。

【添付書類】（下記の書類は全て添付してください。）

☒ 利用者証兼利用料補助額内訳表（事業者の署名及び押印があるもの）

☒ 事業者が発行する領収書の写し（原本でも可）

☒ サービス提供記録（サービス提供日時・利用者氏名・対象児童名及び生年月日・提供場所・利用料の内訳がわかる書類）

☒ 振込先口座がわかる通帳等の写し