

記入例

第1号様式（第5条関係）

狛江市長 宛て

年 月 日

未記入をお願いします。

申請者（保護者）

住 所 **狛江市和泉本町1-1-5**

氏 名 **狛江 太郎**

電話番号 **03-3430-1111**

狛江市ベビーシッター利用支援事業利用者交通費補助金交付申請書

狛江市ベビーシッター利用支援事業利用者交通費補助金交付要綱第5条の規定により、**令和●年●月～令和●年●月**分の補助金の交付を下記のとおり申請します。

利用契約された期間分をご記入ください。

(ふりがな) 対象児童名	こまえ はなこ
	狛江 花子
児童生年月日	●●年 ●●月 ●●日
ベビーシッター利用支援事業 対象期間	令和●年●月●日 ～ 令和●年●月●日 ※対象者確認書の「本事業を利用できる期間」を御記入ください。
ベビーシッター利用契約期間	令和●年●月●日 ～ 令和●年●月●日

利用契約された期間をご記入ください。

※次の書類を添付してください。

- (1) ベビーシッター利用支援事業対象者確認書の写し
- (2) 利用支援事業の事業者が発行する交通費に係る請求書及び領収書の写し