

申請日 年 月 日

令和7年度目黒区ベビーシッター利用支援事業(一時預かり利用支援)
助成金交付申請書兼口座振替依頼書

目黒区長 宛て

申請者(保護者)	住 所	目黒区		
	氏 名		児童との続柄	
	電話番号			
	メールアドレス			
	区外転居先住所			

令和7年度目黒区ベビーシッター利用支援事業(一時預かり利用支援)助成金の交付を申請します。

1. 対象児童について

フリガナ		生年 月日	西暦		年		月		日
児童氏名									
次の利用条件の拡大を希望する場合は、□に✓を記入してください。									
<input type="checkbox"/>	多胎児（ふたご・みつご等） 子ども1人当たり上限288時間	<input type="checkbox"/>	障害児 12歳年度末までの子 対象児童 上限288時間	<input type="checkbox"/>	ひとり親家庭の児童 子ども1人あたり上限288時間				

2. 口座情報について

☐ 交付決定された助成金について、下記の口座への振り込みを希望します。

口座 情報	振込先 金融機関				<input type="checkbox"/> 銀行		<input type="checkbox"/> 本店
				<input type="checkbox"/> 信金	<input type="checkbox"/> 支店		
				<input type="checkbox"/> 信組	<input type="checkbox"/> 出張所		
				<input type="checkbox"/> 農協			
	金融機関コード	支店コード	預金種目	口座番号	口座名義人		
			<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座		フリガナ		
ゆう ちょ銀 行	金融機関コード	記号	口座番号	氏 名			
	9900						

※申請者と口座名義人は同一にしてください。

☐ 交付決定された助成金について、前回の申請(令和7年度の本事業に限ります。)と同じ口座への振り込みを希望します。

3. 申請内容

申請月 月 ~ 月

4. 確認事項

「令和7年度目黒区ベビーシッター利用支援事業(一時預かり利用支援)のご案内」の内容及び下記(1)～(7)の事項について確認し、同意します。

- (1)東京都が認定するベビーシッター事業者を利用しました。
- (2)純然たる保育サービス提供対価(税込)のみを申請します。
- (3)こども家庭庁が定める「ベビーシッターをなどを利用するときの留意点」を確認しました。
- (4)児童1人に対しベビーシッター1人による保育という基準を満たしています。
※満たしていない場合、保護者等とベビーシッターが共同して保育をおこないました。
- (5)目黒区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。
- (6)目黒区が認可外保育施設利用料助成等の申請状況を確認することに同意します。
- (7)目黒区が申請内容確認のため、利用事業者へ照会することに同意します。
- (8)障害児の利用拡大を希望する場合は、障害者手帳等の写しまたは、通所受給者証の写しを添付します。
- (9)ひとり親家庭の利用拡大を希望する場合は、区が公簿により補助要件を確認することに同意し、
区が公募で確認できなかった場合は、別途証明書類(戸籍謄本等の写し等)を提出します。

5. 添付書類

チェック欄	添付書類	発行者又は作成者
<input type="checkbox"/>	ベビーシッター利用内容内訳表	申請者(保護者)
<input type="checkbox"/>	ベビーシッター要件証明書	ベビーシッター事業者
<input type="checkbox"/>	ベビーシッター事業者の領収書(請求書は不可、写し可)	
<input type="checkbox"/>	利用明細書(領収書に明細の記載がある場合は省略可、写し可)	
<input type="checkbox"/>	クーポンを使用したことがわかるもの(クーポンを使用した場合のみ、写し可)	
<input type="checkbox"/>	障害児の利用拡大を希望する場合は、上記4. 確認事項(8)の添付資料(写し可)	