

調布市長 宛

調布市ベビーシッター利用支援事業(一時預かり利用支援)助成申請書兼口座振替依頼書

調布市ベビーシッター利用支援事業(一時預かり利用支援)による助成を受けたいので、次のとおり申請します。
 なお、申請の審査にあたり、次の①～⑤に同意します。

- ①市が保護者及び児童の住民基本台帳や、「調布市特定子ども・子育て支援施設等の利用に伴う既払利用料等の償還に関する規則」に基づく申請内容等について、市の保有する情報で確認すること。
 ②申請者が指定する金融機関に標記助成事業による助成金が振り込まれたときは、調布市から当該助成金の支払を受けたものとする事。
 ③申請内容の確認のため、利用事業者へ照会することに同意すること。
 ④利用状況の確認のため、前住所地及び次の住所地の自治体に利用状況の照会をすることに同意すること。
 ⑤本申請内容について、市が実施する他の助成制度・償還制度等に重複して申請していないこと。

1 申請者(保護者)

フリガナ		電話番号	
氏名			
住所	〒 ー 調布市		

2 利用児童 ※児童ごとに申請書を記入すること。

フリガナ		以下に該当する場合は□に✓を記入してください。	
児童氏名		□ 多胎児(ふたご・みつご等) □ 障害児 □ ひとり親家庭の児童	
利用期間		□第1期(4～6月分)	□第2期(7～9月分)
生年月日	(西暦) 年 月 日	□第3期(10～12月分)	□第4期(1～3月分)

3 振込口座

金融機関名	支(本)店名	預金種目 ※□に✓	口座番号
□銀行 □信用金庫 □信用組合	店	□普通 □当座	
口座名義人	フリガナ		
委任欄(助成金の受領を委任する場合に記入してください) 上記助成金の受領に関することを上記の口座名義人に委任します。 委任者(申請者)氏名 ㊞			

4 添付資料チェックリスト

添付書類	発行者又は作成者
□領収書兼利用明細書(コピー可) □ベビーシッター要件証明書	ベビーシッター事業者
□利用内訳表	申請者(保護者)
□障害児・ひとり親家庭の児童である証明書類 (該当者のみ)	申請者(保護者)