様式第１号（第５条関係）

年　　月　　日

田原本町長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（利用者）住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

田原本町ベビーシッター利用支援事業利用申請書

　田原本町ベビーシッター利用支援事業補助金交付要綱第５条の規定により、次のとおり利用申請します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象  児童 | ふりがな |  | 生年月日 | 年　　　月　　　日 | |
| 氏名 |  |
| 住　所 | |  | | |
| 申請  期間・日数 | | 年　　　月　　　日　～　　　　年　　　月　　　日 | | |
| 【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、地方公共団体その他機関から同様の補助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。  □利用決定等に必要な範囲で、町が保護者及び児童の住民基本台帳、町税の滞納がないこと等を確認することに同意します。  利用者署名 | | | | |