

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
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
<p>【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。）</p> <p><input type="checkbox"/>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。</p> <p><input type="checkbox"/>こども家庭庁が定める「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。</p> <p><input type="checkbox"/>利用決定等に必要な範囲で、町が利用者とその配偶者等と対象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。</p>			
利用者署名			