

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> <p>利用者署名 _____</p>				