令和７年度東大和市ベビーシッター利用支援事業

（一時預かり利用支援）事前登録申込書

　令和　　年　　月　　日

１．保護者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | （ﾌﾘｶﾞﾅ　　　　　　　　　　　） | 連絡先 | 　　　－　　　－ |
| 住所 | 〒207 - 東大和市 |
| メールアドレス |  |

２．対象児童

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | （ﾌﾘｶﾞﾅ　　　　　　　 　） | 生年月日 | 平・令　 年　 月　 日 | 障害児 | □ |
| ひとり親 | □ |
| 多胎児 | □ |
| 氏名 | （ﾌﾘｶﾞﾅ　　　　　　　　 ） | 生年月日 | 平・令　 年　 月　 日 | 障害児 | □ |
| ひとり親 | □ |
| 多胎児 | □ |
| 氏名 | （ﾌﾘｶﾞﾅ　　　　　　　 　） | 生年月日 | 平・令　 年　 月　 日 | 障害児 | □ |
| ひとり親 | □ |
| 多胎児 | □ |

３．利用事由・利用時間等

|  |  |
| --- | --- |
| 利用事由 | □労働　□冠婚葬祭　□学校行事　□通院　□共同保育　□リフレッシュ　□その他（　　　　　　　　　　　　　） |
| 利用時間 | 午前・午後　　　時　　～　午前・午後　　　時　　まで |
| 夜間帯の利用 | □有　□無 |

４．留意事項

|  |  |
| --- | --- |
| □ | 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」を確認する必要があります。 |
| □ | 東京都が認定するベビーシッター事業者を利用した場合のみ、補助金を申請することが出来ます。 |
| □ | 児童一人につき、ベビーシッター一人による保育が必要です（共同保育利用で、同意がある場合を除く）。 |
| □ | ベビーシッター利用支援事業（一時預かり利用支援）利用案内及びFAQを確認する必要があります。 |
| □ | 補助金の申請及び請求手続きについては、提出期限までに必要書類を揃え、保育課に提出してください。市から申請及び請求のご案内はいたしませんのでご注意ください。 |
| □ | 令和７年度の利用分の申請・請求期限については、令和８年４月１５日が最終期限です。最終期限を過ぎた場合は、申請・請求を受け付けることはできませんのでご注意ください。 |
| □ | 予算執行の関係上、市から保護者へ利用状況等を確認する場合がございます。 |