

青森県知事 殿

記入例

あおもりキッズシッター利用支援事業
補助金交付申請書兼請求書兼支払金口座振替依頼書

提出日を記入

あおもりキッズシッター利用支援事業補助金について、次のとおり申請します。
なお、申請の審査に当たり、次の①～③に同意します。

- ① 青森県委託事業者が当事業実施のため保護者・児童の個人情報を取り扱うこと。
- ② 青森県及び青森県委託事業者がキッズシッター認定事業者に対し利用状況等を確認すること。
- ③ 里親の方によるご利用の場合、登録情報を確認すること。

1 申請者（保護者）※キッズシッター事業者が発行する領収書と同じ名義人の方がご申請ください。

ふりがな	アオモリ イチロウ	該当する場合は□に✓を記入してください。 □里親による利用 □住民税非課税世帯 (住民税非課税の場合は非課税証明書類の提出が必要です。)
氏名	青森 一郎	
住所	〒030-0861 青森県青森市長島1丁目1-1	申請書類について事務センターから連絡 する場合があります 日中繋がる電話番号を記入してください
電話番号	012-345-0789	

2 利用児童（児童ごとに申請してください。）

ふりがな	アオモリ タロウ	該当する場合は□に✓を記入してください。 □多胎児（ふたご・みつご等）による利用 □ひとり親家庭の児童	
氏名	青森 太郎		
生年月日	平成 令和 7 年 4 月 1 日 (1 歳)	申請額	円
利用年月	令和 8 年 4 月 利用分		

3 振込口座 ※登録済で内容に変更がない場合は記載不要

金融機関名	〇〇銀行	支店名	〇〇支店
金融機関コード	* * * *	支店コード	* * *
預金項目	普通	口座番号	1 2 3 4 5 6 7
フリガナ	アオモリ イチロウ		
口座名義	青森 一郎	申請者（保護者）と同じ名義の口座を記入してください	

※申請者（保護者）と同じ名義人の口座を指定してください。

4 交付決定通知等の受取方法

<input checked="" type="checkbox"/>	郵送	上記1の住所に送付します。	該当する項目にチェックを記入してください
<input type="checkbox"/>	電子メール	アドレス：	
<input type="checkbox"/>	FAX	番 号：	提出前に必要な書類が揃っているか 確認してください

5 添付書類チェックリスト

チェック欄	添付書類	先行者
<input checked="" type="checkbox"/>	①領収書の原本	事業者
<input checked="" type="checkbox"/>	②利用明細書	
<input checked="" type="checkbox"/>	③利用内訳表（青森県指定の書式）	
<input checked="" type="checkbox"/>	④保護者・児童の居住地の証明書類	申請者が準備
<input type="checkbox"/>	⑤その他	