

青森県知事 殿

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

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		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		
住所	〒 青森県	
電話番号		

## 2 利用児童（児童ごとに申請してください。）

ふりがな		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				
生年月日	平成 令和	年 月 日 ( 歳)	申請額	円
利用年月	令和	年 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		支店名	
金融機関コード		支店コード	
預金項目	普通	口座番号	
フリガナ			
口座名義			

※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 type="checkbox"/>	郵送	上記1の住所に送付します。
<input type="checkbox"/>	電子メール	アドレス：
<input type="checkbox"/>	FAX	番 号：

## 5 添付書類チェックリスト

チェック欄	添付書類	発行者
<input type="checkbox"/>	①領収書の原本	事業者
<input type="checkbox"/>	②利用明細書	
<input type="checkbox"/>	③利用内訳表（青森県指定の書式）	
<input 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	

整理番号	収受日
------	-----