

：  
捨印を押してく  
ださい。

別記第4号様式（第11条関係）

見 本

捨印

年 月 日

：  
記入しないで  
ください。

## 荒川区ベビーシッター利用支援事業（一時預かり利用支援）補助金実績報告書

荒川区長 殿

<申請者（保護者）>

（ふりがな） あらかわ たろう  
氏 名 荒川 太郎

（児童との続柄：父）

〒 〇  
住 所 荒川区 荒川2-2-3

連絡先 申請者電話番号： 03-〇〇〇〇-〇〇〇〇

上記以外の電話番号： 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇

電話番号がひとつの場合には上記以外の電話番号は空欄可。

：  
申請者の氏名、  
住所、連絡先  
を記載してく  
ださい。

荒川区ベビーシッター利用支援事業（一時預かり利用支援）補助金交付要綱第11条に基づき、下記のとおり荒川区ベビーシッター利用支援事業交通費補助金の実績報告をします。

### 1 対象児童

氏名	ふりがな あらかわ はなこ 荒川 花子	生年月日	〇年 〇月 〇日	クラス 年齢	1 歳児
----	------------------------	------	----------	-----------	------

クラス年齢は、申請年度における4月1日時点での実年齢です。

：  
本事業を利用  
した児童につ  
いて記載してく  
ださい。

：  
令和7年の4月  
1日時点での  
実年齢を記載  
してください。

### 2 申請期間利用分

令和 年 月利用分 ~ 令和 年 月利用分

申請は月単位で、同月の重複請求はできません。

：  
申請する利用  
期間を記載し  
てください。

### 3 申請額

円

：  
記入しないで  
ください。

### 4 申請時間

時間

荒川区ベビーシッター利用支援事業（一時預かり利用支援）補助金実績報告書

荒川区長 殿

< 申請者（保護者） >

( ふりがな )

氏 名

( 児童との続柄 )

住 所

荒川区

連絡先

申請者電話番号 :

上記以外の電話番号 :

電話番号がひとつの場合には上記以外の電話番号は空欄可。

荒川区ベビーシッター利用支援事業（一時預かり利用支援）補助金交付要綱第11条に基づき、下記のとおり荒川区ベビーシッター利用支援事業交通費補助金の実績報告をします。

1 対象児童

氏名	ふりがな	生年月日	年 月 日	クラス 年齢	歳児
----	------	------	-------	-----------	----

クラス年齢は、申請年度における4月1日時点での実年齢です。

2 申請期間利用分

令和 年 月利用分	～	令和 年 月利用分
-----------	---	-----------

申請は月単位で、同月の重複申請はできません。

3 申請額

円
---

4 申請時間

時間
----