



フリガナ 利用者氏名		フリガナ 子ども氏名	
生年月日	年 月 日 ( 歳)	生年月日	年 月 日 ( 月 日 月)
住 所			

助成申請額	円
-------	---

振込先 金融機関名		銀 行 信用金庫 信用組合		本 店 支 店 出張所
口座の種類	普通 当座	口座番号		
フリガナ 口座名義人				

※振込先の記載に誤りがあると、助成金を振り込むことができません。正確に記入してください。

この申請に必要な住民基本台帳に関する情報について、品川区が調査することに同意します。  
 なお、助成金は、上記の口座に振り込んで下さい。

年 月 日

品川区長あて 申請者(利用者) 住 所 \_\_\_\_\_  
 氏 名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_  
 電 話 \_\_\_\_\_

申請者と口座名義人が異なる場合は、下欄の委任状に記入・押印が必要となります。

私は、上記口座名義人に助成金受取を委任いたします。

年 月 日

申請者(利用者) 氏 名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

- 助成金額は1時間1,000円。最大20時間までです。
- 助成金の手続きは、事業者の利用証明書記入日から30日以内です。
- 申請書は速やかに、品川区子ども未来部子ども育成課にご提出ください。
- スタンプ式の印鑑は使えません。
- 個人事業者以外をご利用した場合は、領収書の写しをご提出ください。
- あらかじめ区が指定した事業者に限ります。

### 支援サービス利用証明書

事業者記入欄 ※事業者ごとに提出してください。

1日の利用 時間	年 月 日	金 円	1日の利用 時間	年 月 日	金 円
1日の利用 時間	年 月 日	金 円	1日の利用 時間	年 月 日	金 円
1日の利用 時間	年 月 日	金 円	1日の利用 時間	年 月 日	金 円
1日の利用 時間	年 月 日	金 円	1日の利用 時間	年 月 日	金 円
1日の利用 時間	年 月 日	金 円	1日の利用 時間	年 月 日	金 円

サービス利用 合計時間 \_\_\_\_\_ 時間 合計金額 \_\_\_\_\_ 円

上記について相違ないことを証明いたします。  
 ※本欄は、指定した事業者の場合、領収書原本の添付により替えることができる。

年 月 日

品川区長あて 事業者 住 所 \_\_\_\_\_  
 氏 名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_  
 電 話 \_\_\_\_\_

※区処理欄

助成決定額	円	住民情報	出生情報	利用証明	受付回数
-------	---	------	------	------	------