

年 月 日

利用者 \_\_\_\_\_ 様

ただし、育児支援サービス(ベビーシッター等)利用料 ( 年 月 日利用分) として

設置者名称 \_\_\_\_\_

主たる事務所の住所 \_\_\_\_\_

施設・事業所の  
の 名 称 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_ 印

### 御所市育児支援サービス (ベビーシッター等) 利用料助成金交付申請に係る 利用内容証明書

育児支援サービスの 領収金額	円 (下記の1～6の合計額)
-------------------	----------------

#### 【育児支援サービス利用料明細】

- |                |   |
|----------------|---|
| 1. 利用料として      | 円 |
| 2. 入会費として      | 円 |
| 3. 交通費として      | 円 |
| 4. キャンセル料として   | 円 |
| 5. 食事代・おやつ代として | 円 |
| 6. その他 ( )     | 円 |

※1. の利用料が本助成金の助成対象です。

#### 【利用内容】(該当するものにチェックしてください。)

- 保育施設及び保育開始前や保育終了後の対象児童の預かり
- 保育施設等までの送迎
- 放課後児童クラブ終了後の対象児童の預かり
- 学校の放課後の対象児童の預かり
- 冠婚葬祭及び他の児童の学校行事等の際の対象児童の預かり
- 買物等外出の際の対象児童の預かり
- その他 ( )

利用料減免の有無 : 有 ・ 無 ⇒有の場合の内容: 割引券・その他 ( )

企業主導型保育事業の助成を受けているか: 受けている ・ 受けていない