

武蔵村山市長 殿

年 月 日

武蔵村山市ベビーシッター利用支援事業対象者確認申請書

私は、本事業の利用約款に同意し、武蔵村山市ベビーシッター利用支援事業の対象者であることの確認書の交付を、関係書類を添えて申請します。また、審査に当たり、教育・保育給付認定申請及び保育施設等の入所申込みに関する情報を市が確認することに同意します。

なお、次の内容に事実と異なる記載があった場合は、確認書は無効となることに異論ありません。

<申請者記入欄>

初回利用（予定）日	年 月 日
申請者 (認定証の保護者)	(ふりがな) _____
	氏 名 _____
	住 所 郵便番号 (_____)
	(マンション名等) _____
	電話番号 (自 宅) _____ - _____ - _____ (携帯電話) _____ - _____ - _____
利用児童	(ふりがな) _____
	氏 名 _____
生年月日	平成・令和 年 月 日
申請者区分	<input type="checkbox"/> 待機児童の保護者（認定証及び保留通知書の写し並びに誓約書（産後の休業又は育児休業中の方）を添付）
	<input type="checkbox"/> 育児休業満了者（認定証又は認定申請書類一式及び誓約書を添付）
現在利用している 認可外保育施設	<input type="checkbox"/> ある（施設名 _____）
	<input type="checkbox"/> ない
復職予定日 (産休・育児取得者)	年 月 日
(育児休業満了者のみ記入) 復職後の翌年度4月の入所を申し込む予定	<input type="checkbox"/> ある
	<input type="checkbox"/> 既に申込み済み
	<input type="checkbox"/> ない

<市記入欄>

受付年月日及び受付者	年 月 日 (受付者: _____)
利用上限区分	<input type="checkbox"/> 短時間（1日8時間かつ月160時間）
	<input type="checkbox"/> 標準時間（1日11時間かつ月220時間）
添付書類確認 (有効期間等の確認)	<input type="checkbox"/> 教育・保育給付認定証の写し（必須）
	<input type="checkbox"/> 入所保留通知の写し（待機児童のみ）
	<input type="checkbox"/> 誓約書（産休・育児休業者のみ）
窓口説明確認 (申請時、右の書類を渡したことの確認)	<input type="checkbox"/> 利用案内
	<input type="checkbox"/> 利用約款
利用を認める期間 (対象者確認書に記載する期間)	年 月 日 ~ 年 月 日
備考	