

ベビーシッター利用支援事業(連携型) 受付表

保護者記入欄

保護者氏名				
保護者住所				
保護者連絡先	自宅		父	
			母	
フリガナ		生年月日 (年齢は令和7年4月時点年齢)	※	在籍保育園・幼稚園 (予定含)
児童氏名		年 月 日 (歳児)	第 子	

※ 第2子以降の0～2歳児は償還払いにて保育料が無償化されます。対象者には改めて申請書を送付します。

いずれかに☑	<input type="checkbox"/> 認可園申請済 (月申請) 【待機児童の保護者】
	<input type="checkbox"/> 0歳児で育休満了者 認可園申請しない【育休満了者】 上記で申請した場合、翌年度の認可園への申請必須です
	<input type="checkbox"/> 保護者が夜10時以降の就労を状態とする【夜間帯保育】

この受付表により得られた個人情報、三鷹市個人情報保護条例に基づき、ベビーシッター利用支援事業に関わる事務手続きのためのみ使用します。

市記入・確認欄

世帯ID			
いずれかに☑	<input type="checkbox"/> 待機児童の保護者	<input type="checkbox"/> 育休満了者	<input type="checkbox"/> 夜間帯保育

提出書類

<input type="checkbox"/> 待機児童の保護者		<input type="checkbox"/> 夜間帯保育	父	母	
① 要件確認書類・・・不要 (入所申請【 月】済)			/	/	
② 復職確認書類 (①で既に復職していることが確認できる場合は不要)					
<input type="checkbox"/> 育休満了者		<input type="checkbox"/> 夜間帯保育	父	母	
① 要件確認書類			/	/	
・要件確認書類 (就労 (予定) 証明書など)					
② 復職確認書類 (①で既に復職していることが確認できる場合は不要)					
今後 必要な書類 (いずれかに☑)	父	<input type="checkbox"/> あり (復職証明書/その他【 月】)		課税証明書の有無	
		<input type="checkbox"/> なし		必要	不要
	母	<input type="checkbox"/> あり (復職証明書/その他【 月】)		課税証明書の有無	
		<input type="checkbox"/> なし		必要	不要

確認欄

受付

	課長	係長	認可外	入所	担当		
支給認定証			対象者確認書の送付				
発行	有 ・ 無		送付日	年 月 日			
認定時間	標準時間・短時間		送付者				
備考						受付者	