

<記入例>

病児・病後児保育利用料補助事業（試行）利用申請書

平成〇〇年〇〇月〇〇日

男女共同参画推進室長 殿

病児・病後児保育利用料補助事業を利用したいので、以下のとおり申請します。

| | | |
|---------------|----------------|------------|
| ふりがな 申請者氏名 | 〇〇〇〇〇 〇〇〇〇〇 | 印 |
| 所 属 | 〇〇〇〇〇 | 職 名 〇〇〇〇〇 |
| E - m a i l | 〇〇〇〇〇 | 内線番号 〇〇〇〇〇 |

| 病児・病後児保育利用料補助事業の利用を希望する子 | | | |
|--------------------------|------|-------|----------------------|
| 1 | ふりがな | 〇〇〇〇〇 | 年齢 〇歳 (平成〇年〇月〇日生) |
| | 子の氏名 | 〇〇〇〇〇 | |
| | 在籍校園 | | |
| 2 | ふりがな | | 年齢 歳 (平成 年 月 日生) |
| | 子の氏名 | | |
| | 在籍校園 | | |
| 3 | ふりがな | | 年齢 歳 (平成 年 月 日生) |
| | 子の氏名 | | |
| | 在籍校園 | | |

| 利用した病児・病後児保育施設及び日時 | |
|-------------------------------------|--|
| 施設名称 (〇で囲んでください) | ・ <u>こどりの森</u> ・きりん ・さくらんぼ ・みどり ・その他 () |
| 利用日時 (利用日が連続する場合は 行を追加してください) | 平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日 (〇) 〇〇時〇〇分～ 〇〇時 〇〇分 |

○ 申請書の個人情報は、病児・病後児保育利用料補助事業（試行）の運営のために用い、他の目的に使用することはありません。

(注) ↓所属する部局の勤務時間管理員から
証明を受けて提出してください。

<確認欄>

申請者は、上記利用日に勤務していたことを証明します。

勤務時間管理員

氏名 〇〇〇〇〇〇〇〇 印

※施設利用日に勤務していたことを証明するものとして
勤務時間管理員の署名及び押印が必要となります。