**弘前大学託児利用料補助事業　利用申請書**

申請日：　　　年　　月　　日

男女共同参画推進室長　殿

　託児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 |   | **連絡先** | 内線　　　 Ｅメール　 |
| **申請者氏名** |   |
| **部局** |  | **職名** |  |
|  **利用した子** |
| ふりがな |   | **年　齢** |  　　　　　　　　　　歳 （　　　　年　　月　　日生） |
| **氏　名** |   |
| **在籍校園** |   | **同居の有無** | [ ] 有　　[ ] 無 |
| ふりがな |   | **年　齢** |  　　　　　　　　　　歳 （　　　　年　　月　　日生） |
| **氏　名** |   |
| **在籍校園** |   | **同居の有無** | [ ] 有　　[ ] 無 |
| ふりがな |   | **年　齢** |  　　　　　　　　　　歳 （　　　　年　　月　　日生） |
| **氏　名** |   |
| **在籍校園** |   | **同居の有無** | [ ] 有　　[ ] 無 |
| **利用した託児サービス・施設等の種類と日時** |
| **利用した託児等**あてはまるものを○で囲んでください |  （１）勤務日の病児・病後児保育施設等利用（２）休日勤務を命ぜられたときの託児施設，託児サービス利用（３）通常の勤務時間を超える出張または宿泊を伴う出張を命ぜられたときの託児施設，　　　託児サービス利用（４）学会参加のための託児施設，託児サービス利用 |
| **託児サービス****提供者・施設名称** |   |
| **利用日時** |  　　　年　　月　　日（　）　:　～　　:　 |

申請書に記入された個人情報は本事業の実施のためにのみ用い，他の目的に使用することはありません。

**利用した託児等が上の欄の（１）～（３）に当てはまる場合は，以下の確認欄に署名を得てください。**

＜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。

勤務時間管理員署名

　氏　名