託児等利用補助申請書

WLB支援センター みやこセンター長 殿

　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | フリガナ | | |
| お名前　　　　　　　　　　　　　印 | | |
| 所　属 | ご所属 | | |
| 職　名 | 教員　　　  専攻医　　　大学院生　　　　研修員  看護師　　 その他（その他職名　　　）　　　　研究許可書または診療従事許可書の写し**※** | | |
| Email （kotoメール） | メールアドレス | | |
| 電話番号 （内　線） | 電　話　番　号　　　　　　　　（　内線番号　　　　　　　） | | |
| 振込先口座\*  ＊給与振込の場合は記入不要 | 銀　行　名　　　　　　　銀行（金庫）　支　店　名　　（本）支店  普通・当座　No.　口　座　番　号 | | |
| 子ども氏名 年齢（続柄） | 子ども氏名（1人目）　　　　　　　　 　年　齢　歳（　続　柄　） | | |
| 子ども氏名 年齢（続柄） | 子ども氏名（2人目）　　　　　　　　　　年　齢　歳（　続　柄　） | | |
| 子ども氏名 年齢（続柄） | 子ども氏名（３人目）　　　　　　　　　　年　齢　歳（　続　柄　） | | |
| 保育施設名 | 保育施設名 | | |
| 利用日時  利用児名  （複数いる場合） | 月 　日 ～　　月　 日 | 開始時間　～終了時間 | 利用児名 |
| 月 　日 ～　　月　 日 | 開始時間　～終了時間 | 利用児名 |
| 月 　日 ～　　月　 日 | 開始時間　～終了時間 | 利用児名 |
| 利用理由 | （研究遂行・就労に困難をきたす状況について、子の状況・研究内容・業務内容等を含めて具体的に記入してください。）  利用理由 | | |
| 利用内容 | 診療時間・会議の延長　　　　 学内での試験監督、補助  研究活動　　　　　　　　　　 学会参加  セミナー・研修会等参加　　　 保育園・小学校臨時休園・休校  その他（具体的に　その他内容　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 添付書類 | 領収書（原本）  研究許可書または診療従事許可書の写し※  通帳の写し＊給与振込以外の場合 | | |