

託児等利用補助申請書

年 月 日

フリガナ 名前			
	印		
所属			
職名	<input type="checkbox"/> 教員 <input type="checkbox"/> 専攻医 <input type="checkbox"/> 大学院生 <input type="checkbox"/> 研修員 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 研究許可書または診療従事許可書の写し*		
Email (koto メール)			
電話番号 (内線)	()		
振込先口座	_____ 銀行 (金庫) _____ (本) 支店 普通・当座 No. _____		
子ども氏名 年齢 (続柄)	_____ 歳 ()		
子ども氏名 年齢 (続柄)	_____ 歳 ()		
子ども氏名 年齢 (続柄)	_____ 歳 ()		
保育施設名			
利用日時	月 日 ~ 月 日	: ~ :	利用児名
利用児名 (複数いる場合)	月 日 ~ 月 日	: ~ :	
	月 日 ~ 月 日	: ~ :	
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。)		
利用内容	<input type="checkbox"/> 診療時間・会議の延長 <input type="checkbox"/> 学内での試験監督、補助 <input type="checkbox"/> 研究活動 <input type="checkbox"/> 学会参加 <input type="checkbox"/> セミナー・研修会等参加 <input type="checkbox"/> 保育園・小学校臨時休園・休校 <input type="checkbox"/> その他 (具体的に)		
利用の感想 ・コメント			
添付書類	<input type="checkbox"/> 領収書 (原本) <input type="checkbox"/> 研究許可書または診療従事許可書の写し* <input type="checkbox"/> 通帳の写し* 給与振込以外の場合		

※この申請書に記載された個人情報は、託児等費用補助利用手続き及び利用状況の確認のためだけに使用します。