

託児等利用補助申請書

年 月 日

フリガナ 名 前			
	印		
所 属			
職 名	☐ 教員 ☐ 専攻医 ☐ 大学院生 ☐ 研修員 ☐ 看護師 ☐ その他()  ☐ 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	月 日 ~ 月 日	: ~ :	
(複数いる場合)	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。) (確認の上、チェックしてください) ☐ ベビーシッター利用補助との重複申請はありません。		
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)		
利用の感想 ・コメント			
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		

※この申請書に記載された個人情報、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。