


託児等利用補助申請書

年 月 日

フリガナ 名前	フリガナ		
	お名前		印
所属	ご所属		
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(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	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	月 日 ~ 月 日	開始時間 ~ 終了時間	利用児名
利用児名	月 日 ~ 月 日	開始時間 ~ 終了時間	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
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 (確認の上、チェックしてください) <input type="checkbox"/> 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	<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 _____ その他内容)		
利用の感想 ・コメント	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 <input type="checkbox"/> 学会参加票等 *学会参加の場合		