

京都府立医科大学長 様

ベビーシッター利用補助事業に係る割引券を下記のとおり申し込みます。

<申請者>

※年齢は満年齢

所 属	
職 名	
氏 名	
職員番号	
E-mail	@koto. kpu-m. ac. jp

子	利用する子の名前	生年月日(西暦)
①		
②		
③		
④		

記

<利用予定>

※上段に利用日時、下段に利用日における労働(予定)時間を記入してください。

連番	利用予定日時(※)	申込理由	配偶者の状況	利用する子(上記番号)
	予定労働時間(※)			
1	年 月 日 ()	<input type="checkbox"/> 家庭内での保育 <input type="checkbox"/> 保育所等への送迎 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 病気入院等 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	時 分 ~ 時 分			
2	年 月 日 ()	<input type="checkbox"/> 家庭内での保育 <input type="checkbox"/> 保育所等への送迎 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 病気入院等 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	時 分 ~ 時 分			
3	年 月 日 ()	<input type="checkbox"/> 家庭内での保育 <input type="checkbox"/> 保育所等への送迎 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 病気入院等 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	時 分 ~ 時 分			
4	年 月 日 ()	<input type="checkbox"/> 家庭内での保育 <input type="checkbox"/> 保育所等への送迎 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 病気入院等 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	時 分 ~ 時 分			
5	年 月 日 ()	<input type="checkbox"/> 家庭内での保育 <input type="checkbox"/> 保育所等への送迎 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 病気入院等 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	時 分 ~ 時 分			

添付書類：ベビーシッター事業者との請負契約書の写 (2回目以降は、同一業者の契約期間内利用であれば添付不要)

割引券申請枚数： 通常分 枚 多胎児分 枚

割引券受領希望日： 年 月 日 () 申請から1週間以上空けてください。

総務課 給与厚生係

発行番号	
------	--