別記様式第　号　第(関係

# 病後児保育利用料補助事業利用申請書

年　　月　　日

広島大学理事・副学長　　地区・教員人事・広報担当　　殿

病後児保育利用料補助事業を利用したいので　広島大学病後児保育利用料補助事業実施要　第(の規定に基づき次のとおり申請します。

| | | | |
|---|---|---|---|
| 申請年度 | 年度 | | |
| ふりがな | | | |
| 申請者氏名 | | 職員番号 | |
| 配属又は所属 | | 職　　名 | |
| E　mail | | 内線番号 | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | 利用料補助事業の利用を | | | |
| | 「乳幼児を家庭で保育するこ | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | 生年月日 | 年　　月　　日生 | | |
| | 所属の保育園 | | | |
| | ふりがな | | | |
| | 乳幼児氏名 | | | |
| | | 日生 | 年 | 歳 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | 日生 | 年 | 歳 |
| | 所属の保育園 | | | |

※

| | | |
|---|---|---|
| 乳幼児を家庭で保育することができない理由　＊ 該当する理由の欄に○を付けて，必要事項を記入してください。 | | |
| | 両親とも就労 | 配偶者　の勤務先<br>勤務形態　　週　　日勤務　・　日　　時間勤務 |
| | 介護のため | 介護が必要な者の氏名　　・　続柄 |
| | その他 | 家庭で保育することができない理由を詳細に記載してください。 |

○　**旧姓使用の方は，旧姓で申請してください。**
○　手書きの場合は楷書ではっきりと書いてください。
○　※の欄には記入する必要はありません。
○　申請書の個人情報は　病後児保育利用料補助事業の運営のために用い　他の目的に使用することはありません。

「配偶者」には　性の多様性に関する理念と対応ガイドライン　　等の学生と教職員を包摂するキャンパスを目指して　令和　年　月　日役員会承認 に示すパートナーシップを証明する書　により証明されるパートナーを含みます。