【別紙】

一橋大学　提出用

|  |
| --- |
| ベビーシッター利用支援事業（小学館集英社プロダクション）登録報告書 |
| 平成　　年　　月　　日 |
| 利　用　者 | 氏　　名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属・職：　　　　　　　　　　　　　　　 　　 内線番号：　　　　　　　　　　　　　　　e-mail：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所：　　　　　　都県　　　　　　　　市区町村　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（建物名・部屋No.まで記入）　　　　　　　　　　 |
|  | 該当するお子様の人数と年齢 |  | ・人数：　　　人・年齢：第1子　　歳（男・女）第2子　　歳（男・女）第3子　　歳（男・女）第4子　　歳（男・女） |

**※参考までに、お知らせください。（該当する箇所に○をお付けください。複数回答可）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ⅰ．ベビーシッター保育を利用する理由 |  | 1. 通常業務・研究活動・授業時間内での保育が必要なため
	1. 利用している保育時間外のため　　(b)通常保育場所がないため
2. 超過勤務時間、土・日・祝休日等、通常時間帯以外の研究活動、業務での保育が必要なため
3. お子様の病後保育のため
4. その他（
 |
| Ⅱ．お子様の現在の保育の状況 |  | １．現在の保育の状況（通園や通学など）：Ａ.　通常保育の場所はある　　Ｂ.　定期的に預ける保育場所がない Ｃ．他の一時託児を利用している　Ｄ．保育･託児は利用していないＥ．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）２．配偶者の育児分担の状況：Ａ.　配偶者もほぼ同等に育児を分担できる　Ｂ.　配偶者の育児分担は、少ない（または全くない）Ｃ．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）３．祖父母など、近隣の親族等のサポートの状況：Ａ.　親族も日常的に育児サポートあり　Ｂ.　親族のサポートは、少ない（または全くない）Ｃ．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

◆書類送付先；下記宛先へ、メール（PDF/Wordファイルで添付）または郵送でお送りください。男女共同参画推進室　Email: gen-fr.g@dm.hit-u.ac.jp

住所 : 〒186-8601　国立市中2丁目1番地