

ベビーシッター派遣支援事業利用申請書

平成 年 月 日

<p>申請者</p>	<p>氏名： _____ ⑩</p> <p>所属・職： _____</p> <p>内線番号： _____</p> <p>E-mail： _____</p> <p>住所： _____ 都県 _____ 市 _____ 区町村 _____</p> <p style="text-align: right;">(建物名・部屋No.まで記入)</p>
<p>※配偶者</p>	<p>氏名： _____</p> <p>所属： _____</p>
<p>該当するお子様の 人数と年齢</p>	<p>・人数： 人</p> <p>・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）</p>
<p>ベビーシッター保育を 申請する理由 (該当する番号に○をつけて ください。複数可。)</p>	<p>1. お子様の発熱など病気</p> <p>2. 土・日・祝休日開催の学会・シンポジウム等の教育研究活動参加 (※学会開催通知等を添付のこと)</p> <p>3. 通常保育時間外の業務</p> <p>4. その他 (_____)</p>
<p>お子様の現在の 保育の状況</p>	<p>① 現在の保育の状況（通園や通学など）：</p> <p>② 配偶者の育児サポートの状況：</p> <p>③ 父母など、近隣の親族等のサポートの状況：</p>
<p>その他、特別な事情が ある場合は記載してく ださい。(例：保護者が 単身である等)</p>	

※ 申請者が「ベビーシッター派遣支援事業のご案内」の「2.ご利用できる方」、①の(3)(4)にあたる方は記載ください。
また、根拠資料(在職証明書等)を添付してください。