【大学提出用】

令和6年度

別添資料３

|  |
| --- |
| ベビーシッター利用支援事業（マザーネット）利用申請書 |
| 令和　　年　　月　　日 |
| 利　用　者 | 氏　　名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属・職：　　　　　　　　　　　　　　　　　 職員･学籍番号：　　　　　　　　　内線番号：　　　　　　　e-mail：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所：　　　　　　都県　　　　　　　　市区町村　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（建物名・部屋No.まで記入）　　　　　　　　　　 |
|  | ※配　偶　者 |  | 氏　　名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　　属：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
|  | 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、祖父母、近隣の親族等の育児サポート状況：Ａ.　配偶者は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．親族も日常的に育児サポートあり　Ｄ.　親族のサポートは、少ない（または全くない）Ｅ．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

ダイバーシティ推進室　Email: gen-fr.g@ad.hit-u.ac.jp　住所:〒186-8601国立市中2丁目1番地

※申請者が5項(1)にあたる方は記載ください。配偶者の在職証明書・在学証明書を添付ください。

＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝（以下、人事課事務処理使用欄）＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝

上記の申込について、登録してよろしいか伺います。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 人事課長 | 労務係長 | ダイバーシティ推進室 |
|  |  |  |