　　年　　月　　日

帝京大学 学長　冲永 佳史　殿

**病児・病後児・夜間・休日保育施設利用料補助申請書**

職 員 番 号

氏　 名 　　 〔　　　　 　　〕　　　　　　 　　　　印

所　 属

職　 位

学内連絡先　 TEL :

　E-mail :

　私は、帝京大学「保育施設利用料補助制度」応募要項に基づき、補助金の支給を受けたく必要書類を添えて申請します。

利用施設　所在地

　　　　　　　名　称

乳幼児等の氏名（続柄）　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　）

利用日（月／日）　 　／　 ，　／　 ，　／　 ，　／　　　計　　　回

【提出先】　　帝京大学女性医師・研究者支援センター

【提出書類】 １．病児・病後児・夜間・休日保育施設利用料補助申請書（様式Ａ）※本紙

２．保育施設利用状況調査票（様式Ｂ）

３．領収書（原本）

４．保育施設の連絡票等（原本の写し）

５．研究活動への従事によって育児に携われない状況を示す書類

（授業時間割、勤務担当者表 等）

６．子どもとの続柄が分かる書類

（母子健康手帳・保険証・世帯全員が記載されている住民票の写し 等）

以上

|  |  |
| --- | --- |
| 本部人事課  受領日　　　　年　　　月　　　日　　　受付印 | 帝京大学女性医師・研究者支援センター  受領日　　　　年　　　月　　　日　　　受付印 |

**利用回数：　　／ 8**

※この申請書に記載された個人情報は、保育支援制度利用手続のためだけに使用します。