年　　月　　日

京都府立大学長　様

ベビーシッター利用補助事業に係る割引券を下記のとおり申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 子 | 利用する子の名前 | 生年月日 |
| ① |  |  |
| ② |  |  |
| ③ |  |  |
| ④ |  |  |

＜申請者＞

|  |  |
| --- | --- |
| 所属 |  |
| 職名 |  |
| 氏名 |  |
| E-mail |  |

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 利用予定日時 | 申込理由 | 配偶者の状況 | 利用する子  (上記番号) |
| 予定労働時間 |
| １ | 年　月　日（　）  時　分～　時　分 | 家庭内での保育  保育所等への送迎  その他  （　　　　　　　） | 就労  病気療養等  その他  （　　　　　　　） |  |
| 時　分～　時　分 |
| ２ | 年　月　日（　）  時　分～　時　分 | 家庭内での保育  保育所等への送迎  その他  （　　　　　　　） | 就労  病気療養等  その他  （　　　　　　　） |  |
| 時　分～　時　分 |
| ３ | 年　月　日（　）  時　分～　時　分 | 家庭内での保育  保育所等への送迎  その他  （　　　　　　　） | 就労  病気療養等  その他  （　　　　　　　） |  |
| 時　分～　時　分 |
| ４ | 年　月　日（　）  時　分～　時　分 | 家庭内での保育  保育所等への送迎  その他  （　　　　　　　） | 就労  病気療養等  その他  （　　　　　　　） |  |
| 時　分～　時　分 |

割引券申請枚数：　　　枚

割引券受領希望日：　　　年　　月　　日（　）　※申請から1週間以上空けてください。

**次ページに記載の必要書類を添付の上、以下のアドレスまで提出してください。**

**提出先：京都府立大学男女共同参画推進室　（総務課総務係内） danjo@kpu.ac.jp**

＜必要書類＞

①申請者名義で契約したベビーシッター事業者との契約書の写し、注文書、申込書等請負により利用者に対してサービス提供されていることがわかる書類

②配偶者の証明書類（就労、病気療養、就学、職業訓練等が確認できる書類）、またはひとり親家庭であることが確認できる書類

　　例）就労証明書、診断書、在学証明書、受講証明書、住民票など

③（対象児童が小学４年生以上の場合）「その他健全育成上の世話を必要とする要件に該当する」ことがわかる書類

例）障害者手帳、療育手帳の写しなど

※２回目以降は、初回提出時から変更なければ（契約書においては同一事業者の契約期間内利用であれば）提出不要です。