

病後児保育利用料補助事業利用申請書

書類提出日をご記入ください。

年 月 日

広島大学理事（財務・総務担当） 殿

病後児保育を利用したいので、広島大学病後児保育利用料補助事業実施要領第5の規定に基づき申請いたします。

申請年度と時期をご記入ください。

旧姓使用をされている方は旧姓で申請してください。

申請年度	年度		
ふりがな		職員番号	
申請者氏名		職名	
配属又は所属			
E-mail			

教員の方は、担当する研究科名と講座名をご記入ください。

クリニカル・スタッフ、非常勤講師など、勤務日時が定められている方は、勤務日時を余白にご記入ください。  
※補助対象は本学での勤務日のみです。

(注) 保育園を利用していない場合は、「乳幼児を家庭で保育できない理由」の欄を記入してください。

1	ふりがな			
	乳幼児氏名			
	生年月日	年	月	日生
	年齢		歳	
	所属の保育園			
2	ふりがな			
	乳幼児氏名			
	生年月日	年	月	日生
	年齢		歳	
	所属の保育園			
3	ふりがな			
	乳幼児氏名			
	生年月日	年	月	日生
	年齢		歳	
	所属の保育園			

保育園を利用していない場合は、「乳幼児を家庭で保育することができない理由」の欄を記入してください。

乳幼児を家庭で保育することができない理由 * 該当する理由の欄に○を付けて、必要事項を記入してください。	
両親とも就労	配偶者の勤務先： 勤務形態： 週 日勤務 ・ 1日 時間勤務
介護のため	介護が必要な者の氏名 ・ 続柄
その他	家庭で保育することができない理由を詳細に記載してください。

- 旧姓使用の方は、旧姓で申請してください。
- 手書きの場合は楷書ではっきりと書いてください。
- ※の欄には記入する必要はありません。
- 申請書の個人情報、病後児保育利用料補助事業の運営のために用い、他の目的に使用することはありません。