

福島県立医科大学託児所利用申込書

年 月 日

公立大学法人福島県立医科大学理事長 様

所 属

職 名

氏 名

印

公立大学法人福島県立医科大学託児所の利用を申し込みます。

この申込書及び添付資料の記載事項は事実と相違ありません。

保 護 者	続柄	氏 名	住 所		職業	勤務先	
護 者	父		TEL			TEL	
	母		TEL			TEL	
利 用 乳 幼 児	続 柄	氏 名	生 年 月 日	年 齢	利用希望 月 日	有 料 延 長 託 児 利 用	夜間託児 利 用
						月単位・日単位	
						月単位・日単位	
						月単位・日単位	
託児を要する理由							
申込者チェック欄 <input type="checkbox"/> 本学に職務復帰（復学）する又は新規採用される。 <input type="checkbox"/> 育児休業取得時に一度退所した。（退所年月日： 年 月 日） <input type="checkbox"/> きょうだいが入所中である。（入所中乳幼児氏名： ） <input type="checkbox"/> 転園に伴い申し込む。（理由： ）							
所属長記入欄 ● 復帰後は、夜間勤務に従事するか。（する・しない） ● 育児休業中の父母に対して、採用や配置換え等による補充がされているか。 （されている・されていない）							
所属長意見 復帰後の勤務形態： 所属 職名 氏名 印							

* 1 有料延長託児利用（午後6時30分～午後8時）を希望する場合は、「月単位」又は「日単位」欄に○印を記入してください。利用中に変更する場合は、様式第2号又は様式第3号を提出してください。

2 夜間託児利用を希望する場合は、「夜間託児利用」欄に○印を記入してください。

記入例

様式第1号（第7条関係）

福島県立医科大学託児所利用申込書

元年 7 月 22 日

公立大学法人福島県立医科大学理事長 様

所属 ○×学講座

職名 助教

氏名 医大 華子

両親とも医大職員の場合は、それぞれ申込書を提出してください。

医大 印

公立大学法人福島県立医科大学託児所の利用を申し込みます。

この申込者及び添付資料の記載事項は事実と相違ありません。

保	続柄	氏名	住所		職業	勤務先	
護 者	父	医大 太郎	福島市光が丘100番地 TEL 024-547-9999		医師	△△病院 TEL 024-555-9876	
	母	医大 華子	福島市光が丘100番地 TEL 024-547-9999		医師	福島県立医科大学 TEL 024-547-1111	
利 用 乳 幼 児	続柄	氏名	生年月日	年齢	利用希望 月 日	有 料 延 長 託 児 利 用	夜間託児 利 用
	長男	医大 光	H30.10.14	0歳	9月1日	月単位・日単位	
						月単位・日単位	
						月単位・日単位	

託児を要する理由

(例1) 父母ともに就労するため。(母：育児休暇30分/日 取得予定)

(例2) 父母ともにフルタイムで就労するため。

勤務予定時間を必ず記入してください。

申込者チェック欄

本学に職務復帰（復学）する又は新規採用される。

育児休業取得時に一度退所した。（退所年月日： 年 月 日）

きょうだいが入所中である。（入所中乳幼児氏名： ）

転園に伴い申し込む。（理由： ）

所属長記入欄

● 復帰後は、夜間勤務に従事するか。(する・しない)

● 育児休業中の父母に対して、採用や配置換え等による補充がされているか。

されている・されていない

復帰後の勤務形態を記入。

所属長意見

育児支援のため、託児所利用について承認願います。

変更があった場合は、その都度申込書を提出してください。

復帰後の勤務形態：(例) フルタイム、週19時間35分、育児休暇30分/日取得)

所属 ○×学講座

職名 教授

氏名 信夫 一郎

信夫 印

* 1 有料延長託児利用(午後6時30分～午後8時)を希望する場合は、「月単位」又は「日単位」欄に○印を記入してください。利用中に変更する場合は、様式第2号又は様式第3号を提出してください。

2 夜間託児利用を希望する場合は、「夜間託児利用」欄に○印を記入してください。