

## 島根大学ベビーシッター割引券 利用申込書

下記のとおり、ベビーシッター派遣事業を申請します、

フリガナ 氏名		職員番号	
所属／職名		e-mail	
電話番号 (内線)		緊急連絡先	
利用資格 (該当する項目にチェック)	<input type="checkbox"/> 配偶者の就労、病気療養、求職活動、就学、職業訓練等により就労することが困難な状況である。 <input type="checkbox"/> 配偶者の職場復帰により、就労することが困難な状況である。 <input type="checkbox"/> ひとり親家族であり就労することが困難な状況である。		

・氏名は、共済組合員証または健康保険被保険者証と同一の名前を記入ください。

児童 ①	フリガナ 氏名	生年月日(年齢, 学年)
		年 月 日 ( 歳, 小学 年)
	利用資格	<input type="checkbox"/> 乳幼児又は小学3年生までの児童 <input type="checkbox"/> 利用要項(対象児童)第3条二(ア～ウ)に該当する児童
児童 ②	フリガナ 氏名	生年月日(年齢, 学年)
		年 月 日 ( 歳, 小学 年)
	利用資格	<input type="checkbox"/> 乳幼児又は小学3年生までの児童 <input type="checkbox"/> 利用要項(対象児童)第3条二(ア～ウ)に該当する児童
児童 ③	フリガナ 氏名	生年月日(年齢, 学年)
		年 月 日 ( 歳, 小学 年)
	利用資格	<input type="checkbox"/> 乳幼児又は小学3年生までの児童 <input type="checkbox"/> 利用要項(対象児童)第3条二(ア～ウ)に該当する児童

割引券申請内容	申請枚数	枚								
	内 訳	※欄が足りない場合には追記ください。 ※対象児童の欄には上記児童の内、該当児童の番号を記入ください。 利用内容の欄には各利用予定日ごとに以下の英字を記入ください。								
		A：家庭内における保育　　B：保育園等への送迎								
		利用予定日		枚数	対象児童	利用内容				
		月	日 ( )	時	分～	時	分	枚		
		月	日 ( )	時	分～	時	分	枚		
		月	日 ( )	時	分～	時	分	枚		
		月	日 ( )	時	分～	時	分	枚		
		月	日 ( )	時	分～	時	分	枚		
		※上記に時間外及び休日勤務を含む場合はその業務内容について記入ください。								
申請前確認	<input type="checkbox"/> サービスの利用は、本学の就労がある場合とする。 <input type="checkbox"/> 利用時間が勤務時間外の場合、確認を要する場合がある。 <input type="checkbox"/> 就労に必要な日でなかった場合など、不適切な使用が認められた場合は、割引の取消費用の請求がある。 <input type="checkbox"/> 割引の対象となるサービスは、家庭内における保育及びベビーシッターによる保育園等への送迎に限る。 <input type="checkbox"/> 割引券は、1日(回)につき対象児童1人につき2枚の使用とする。 <input type="checkbox"/> 利用料金が1回につき、使用割引券枚数×2,200円以上のサービス(交通費、保険料等は含まない)を対象とする。 <input type="checkbox"/> その他、ベビーシッター派遣事業割引券の裏面に記載の事項を確認・遵守し適切に使用すること。									

【申込締切】利用予定の10日前まで

【申請・問い合わせ先】

島根大学ダイバーシティ推進室

(人事労務課) 内線 2157

出雲キャンパスからは 92157

[diversity@office.shimane-u.ac.jp](mailto:diversity@office.shimane-u.ac.jp)