

託児費補助制度利用申請書

女性医療人キャリア形成センター長 殿

提出日 令和 年 月 日

申請書一枚につき子ども1人が対象となります

受付番号	*センター記入欄	新規	
		継続	/6

フリガナ 申請者氏名			
職員番号			
所属部署名		職位	
学内電話番号	(内線・PHS)		
メールアドレス			
対象となるお子さんの 氏名と年齢	氏名 年齢 歳 ヶ月 (託児サービス利用時の年齢)		
使用した託児サービス	<input type="checkbox"/>	一時預かり保育 (本学院内保育所も含む)	
	<input type="checkbox"/>	ベビーシッター派遣サービス (全国保育サービス協会加盟事業者に限る)	
	<input type="checkbox"/>	ファミリーサポートによる育児支援 (本学ファミリーサポートも含む)	
	<input type="checkbox"/>	開催学会等の託児サービス	
参加された学会 (オンラインによる 参加も含む)	<input type="checkbox"/>	国内学会、地方会、研究会 (原則として筆頭演者であること)	
	<input type="checkbox"/>	国際学会	
	<input type="checkbox"/>	研修会、講習会 (研究および業務上必要とされるもの)	
託児サービス利用料金	※実際に支払った金額をご記入ください (補助金額は最大1万円)		

下記の書類と申請書を女性医療人キャリア形成センターにご提出ください

- ・ 学会等の開催概要 (日時、会場、開催形式など) がわかる資料 (プログラム等)
- ・ 学会等の参加証の写し等、参加したことを証明するもの
- ・ 託児サービス利用料の領収証

