

ベビーシッター派遣事業割引券申込書

氏名	(フリガナ)	申込日	年 月 日
所属		職名	
内線		E-mail	
配偶者の状況 ※該当にチェック	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 病気療養 <input type="checkbox"/> 求職活動・職業訓練 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> ひとり親家庭 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	配偶者が本法人内勤務の場合 (配偶者氏名:) (所属:)		
対象児童の氏名・生年月日・年齢・学年	氏名	氏名	氏名
	年 月 日生 歳 小学校 年生	年 月 日生 歳 小学校 年生	年 月 日生 歳 小学校 年生

○ ベビーシッター利用予定月日・割引券申込枚数等

利用予定月日 (曜日)	利用する子の氏名	利用目的 ※当てはまるものチェックしてください。	申込枚数
月 日 ()		<input type="checkbox"/> 家庭内での保育 <input type="checkbox"/> 保育所等への送迎	枚
月 日 ()		<input type="checkbox"/> 家庭内での保育 <input type="checkbox"/> 保育所等への送迎	枚
月 日 ()		<input type="checkbox"/> 家庭内での保育 <input type="checkbox"/> 保育所等への送迎	枚
月 日 ()		<input type="checkbox"/> 家庭内での保育 <input type="checkbox"/> 保育所等への送迎	枚
月 日 ()		<input type="checkbox"/> 家庭内での保育 <input type="checkbox"/> 保育所等への送迎	枚
月 日 ()		<input type="checkbox"/> 家庭内での保育 <input type="checkbox"/> 保育所等への送迎	枚
月 日 ()		<input type="checkbox"/> 家庭内での保育 <input type="checkbox"/> 保育所等への送迎	枚
月 日 ()		<input type="checkbox"/> 家庭内での保育 <input type="checkbox"/> 保育所等への送迎	枚
月 日 ()		<input type="checkbox"/> 家庭内での保育 <input type="checkbox"/> 保育所等への送迎	枚
月 日 ()		<input type="checkbox"/> 家庭内での保育 <input type="checkbox"/> 保育所等への送迎	枚
割引券申込枚数合計			枚

	通常利用	特例措置
1日の上限	2枚/人	5枚/人
1か月の上限	24人/家庭	120枚/家庭
1年間の上限	280枚/家庭	上限なし

添付書類

- ベビーシッター事業者との契約書又は利用申込書の写し (2回目以降は、同一業者との契約期間内利用であれば添付不要)
- 配偶者の在職証明 (配偶者が本法人内勤務の場合不要。2回目以降、配偶者の勤務先等変更がない場合添付不要) 又は、配偶者の入院等による利用の場合は、入院証明書等、配偶者の求職活動は面接日、職業訓練は訓練日であることが証明できる書類等
- 特例措置での利用の場合、小学校等が臨時休業等になったことがわかる書類

※1か月毎に申込書をご提出ください。

提出先: しあわせキャリア支援センター
 Mail: app-shien@nms.ac.jp TEL: 03-3822-2131