ベビーシッター派遣事業割引券申込書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) | | | | 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 | 就労　　病気療養　　求職活動・職業訓練　　就学　　ひとり親家庭  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 | |

**〇 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 （　） |  | 家庭内での保育　　 保育所等への送迎 | 枚 |
| 月　　 日 （　） |  | 家庭内での保育　　 保育所等への送迎 | 枚 |
| 月　　 日 （　） |  | 家庭内での保育　　 保育所等への送迎 | 枚 |
| 月　　 日 （　） |  | 家庭内での保育　　 保育所等への送迎 | 枚 |
| 月　　 日 （　） |  | 家庭内での保育　　 保育所等への送迎 | 枚 |
| 月　　 日 （　） |  | 家庭内での保育　　 保育所等への送迎 | 枚 |
| 月　　 日 （　） |  | 家庭内での保育　　 保育所等への送迎 | 枚 |
| 月　　 日 （　） |  | 家庭内での保育　　 保育所等への送迎 | 枚 |
| 月　　 日 （　） |  | 家庭内での保育　　 保育所等への送迎 | 枚 |
| 月　　 日 （　） |  | 家庭内での保育　　 保育所等への送迎 | 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 | | | **割引券申込枚数合計** | 枚 |

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