

ダイバーシティ研究環境実現イニシアティブ（連携型）事業に係る
夜間保育、休日保育、病児・病後児、学童保育利用料補助申請書

令和 年 月 日

機関名

様

所属

(ふりがな)

申請者氏名.....(自署).....

(個人番号)

下記のとおり保育サービスを利用しましたので、保育料補助を申請します。

記

(ふりがな)

・ 保育サービスを利用した子どもの氏名.....(続柄)..... 年齢..... 歳

・ 利用理由（子どもの状況・仕事の状況）.....

.....
.....
.....

・ 保育サービス事業者名..... 電話番号.....
住所.....

・ 利用日時及び料金

利 用 日 時	料 金	保育内容（○印を付ける。）
令和 年 月 日（ ） 時 分 ～ 時 分	円	夜間、休日、病児・病後児、学童
月 日（ ） 時 分 ～ 時 分	円	夜間、休日、病児・病後児、学童
月 日（ ） 時 分 ～ 時 分	円	夜間、休日、病児・病後児、学童
月 日（ ） 時 分 ～ 時 分	円	夜間、休日、病児・病後児、学童
月 日（ ） 時 分 ～ 時 分	円	夜間、休日、病児・病後児、学童
合 計	円	

（必要に応じ、各項目を増やして使用してください。複数頁にわたっても構いません。）