**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。）