

様式1

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登録申込書

令和 年 月 日

機関名

様

保育利用料補助制度を利用したいので、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制度に関する要領に基づき次のとおり登録願います。

登録者氏名 (自署)	ふりがな	所 属	
		職 名	
E-mail		連絡先	
配偶者氏名 (利用者が 男性の場合)	ふりがな	所 属	
		職 名	

保育利用料補助事業の利用を希望する子ども				
1	ふりがな		年齢	歳
	子の氏名			
	保育等の施設			
2	ふりがな		年齢	歳
	子の氏名			
	保育等の施設			
3	ふりがな		年齢	歳
	子の氏名			
	保育等の施設			
4	ふりがな		年齢	歳
	子の氏名			
	保育等の施設			

主に保育を依頼する事業者名	