

## 女性研究者一時保育利用申込書

申込み年月日 平成 年 月 日

フリガナ		性別		
申込者氏名			所属	
電話(内線)・e-mail			職名	
利用日に連絡が取れる利用者の携帯電話・ご家族の連絡先等に <u>変更がある場合</u> 、こちらに記入				
利用希望日	平成 年 月 日	利用希望日の 業務内容	※法人が指定する休日勤務 の業務内容に限ります	
利用希望時間	時 分～ 時 分			
お子さまの氏名 性別 月齢・年齢	氏名(漢字)	氏名(ひらがな)	性別	月齢・年齢
			男の子・女の子	歳 ヶ月
お子さまの愛称				
一時保育を必要とする理由				
お子さまの健康状態				
その他特記事項 (アレルギー等、個別に保育士が把握すべき事項)				
【一時保育に関する要綱の承諾】				
「公立大学法人福岡女子大学女性研究者研究活動支援事業の一時保育実施に関する要綱」を確認したうえで以上の申込みをいたします。			【署名】	

※お子さまの月齢・年齢は、一時保育実施日時点での月齢・年齢を記入してください。

※同一世帯から同時に2人以上のお子さまの一時保育を申し込む際は、お子さまごとに申込書を記入してください。

※場合によって、お子さまを養育されていることがわかる書類等のご提出をお願いすることがあります。(原則提出不要)

※一時保育の利用を中止、または利用の許可を取り消す場合、女性研究者支援室または福岡女子大学は、当該利用者に対して一切の責任を負わないものとします。

女性研究者支援室使用欄				
支援室決裁	決裁期日	一時利用の可否	通知	備考