

令和元年度 ベビーシッター利用育児支援事業 利用登録書

令和 年 月 日

共通 ID

所 属

職 名

(フリガナ)

氏 名

印

※共済組員名または厚生年金保険被保険者名

内 線

Eメール

1. 対象となるお子様の氏名・生年月日・学年（2019年4月1日現在）

※ 対象となるお子さまが複数いらっしゃる場合は、全ての方の氏名等を記載してください。

氏名： 生年月日 年 月 日 (歳 : 小学 年)

氏名： 生年月日 年 月 日 (歳 : 小学 年)

氏名： 生年月日 年 月 日 (歳 : 小学 年)

2. 利用目的

※ 当てはまるものにチェックしてください。
その他の場合は、簡単に構いませんので、書ける範囲で理由を記載してください。

家庭内での保育 保育園・幼稚園等への送迎 その他

その他の理由：

3. 利用ベビーシッター会社名 1)

2)

3)

※ 割引券は、東京大学の教職員（共済組合または本学の社会保険加入者に限る）がご利用いただけます。
(ただし、配偶者の就労、病気療養、求職活動、就学、職業訓練等により、又は、ひとり親家庭であることにより、サービスを利用しなければ就労することが困難な状況にあることが必要です。)

※ 割引券の利用は、1日(回)対象児童1人につき1枚です。
(3人きょうだいすべて対象児童であれば1日3枚利用できます。)
ただし、1か月の利用上限は、1家庭24枚です。

※ 必要書類

- 利用登録書（本紙）
- ベビーシッター会社との利用契約書（利用申込書）の写し（本学教職員が契約者であること）
- 申込者（本学関係者）本人の在職証明書（別紙様式）
- 配偶者の証明書類（在職証明書又は配偶者の求職活動の場合は面接日など、職業訓練の場合は訓練日であることを証明する書類等）

ダイバーシティ推進課 確認欄	新規 ・ 継続
	<input type="checkbox"/> ベビーシッター会社との利用契約書（利用申込書）の写し <input type="checkbox"/> 在職証明書等（ <input type="checkbox"/> 申請者 <input type="checkbox"/> 配偶者） <input type="checkbox"/> お子様の氏名・年齢（0歳～小学校3年生）

※ 必要書類を持参、学内便または郵送にてご提出ください。

提出先：〒113-8654 文京区本郷7-3-1 東京大学本部ダイバーシティ推進課【本部棟5階】