

提出日： 年 月 日

所属・部課長印

人事部長

藤田 忠弘 殿

神戸三田キャンパス 一時託児利用申請書

下記のとおり、申請いたします。

申請者	所属部署		資格・職種	
	個人コード		電話番号	
	フリガナ 氏 名	印		
緊急連絡先＜緊急時に連絡のとれる、申込者本人以外の連絡先＞ フリガナ 氏 名 (申請者との関係：)				
お子様	1	フリガナ 氏 名	性 別	男 ・ 女
		年 齢	年 月 日生 (満 歳 か月)	
	2	フリガナ 氏 名	性 別	男 ・ 女
		年 齢	年 月 日生 (満 歳 か月)	
日 時	9 月 24 日 (月・祝) 時 分～ 時 分 10 月 8 日 (月・祝) 時 分～ 時 分			
保育上、お子様のことで知っておいてもらいたいことがあれば記入してください（記入は任意です）				

※8：30～18：30まで利用できます。利用時間は30分単位でお申し込みください。
利用料は申請時間を元に請求します。