様式第１号

**託児等費用補助申請書**

令和　　年　　月　　日

群馬大学ダイバーシティ推進センター長　殿

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 |  | | | | | |
| 所属・職名 |  | | | | | |
| 学内連絡先 | 電話番号：  E-mail: | | | | | |
| 業 務 内 容  （学会名・試験名等） |  | | | | | |
| 業 務 場 所 |  | | | | | |
| 宿泊を伴う出張  (宿泊地) |  | | | 宿泊数 | | 泊 |
| 学会等の場合  発表の有無 | 有 ・ 無 | | |  | | |
| 託児を利用する  子の氏名(年齢) | 氏名 |  | | 年齢 |  | |
| 氏名 |  | | 年齢 |  | |
| 氏名 |  | | 年齢 |  | |
| 利　用　日 | 利　用　時　間 | | 予定金額※1 | 利用機関 | | |
| 月 日（　 ) | ～ （計　　時間） | |  | □託児施設・学会託児  □ファミリーサポート  □ベビーシッター | | |
| 月 日（　 ) | ～ （計　　時間） | |  | □託児施設・学会託児  □ファミリーサポート  □ベビーシッター | | |

※　申請書に記載された個人情報は，補助事業の用途のみに使用し，その他の目的には使用しません。

※　料金表等託児等料金が明らかになる書類を添付してください。

※1「予定金額」については，予想される最長時間数の金額を御記入願います。