

# 2025年度 ベビーシッター割引券申込書

所 属	勤務地
職 種	私学共済 14A00 加入者番号 -
フリガナ	
氏 名	メールアドレス (マリアンナアカウント) @marianna-u.ac.jp
職員番号	内線・PHS

## 1. 申込理由

下記の申込理由のうち、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、簡単に理由を記載してください。(複数選択可)

- |                                  |                                   |                                   |
|----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 配偶者の就労  | <input type="checkbox"/> 配偶者の病気療養 | <input type="checkbox"/> 配偶者の求職活動 |
| <input type="checkbox"/> 配偶者の就学  | <input type="checkbox"/> 配偶者の職業訓練 | <input type="checkbox"/> ひとり親家庭   |
| <input type="checkbox"/> その他 ( ) |                                   |                                   |

## 2. 利用対象のお子さま

氏名	生年月日	年齢	氏名	生年月日	年齢
	年 月 日	満 才		年 月 日	満 才
	年 月 日	満 才		年 月 日	満 才

## 3. 割引券申込枚数 枚

※過去に使用実績のない方は2枚、2回目以降または過去に使用実績のある方は10枚まで申請可。  
但し、1か月程度で確実に利用する枚数。

## 4. 添付書類

- |   |                          |
|---|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> ベビーシッター事業者との契約書又は利用申込書のコピー                     |                          |
| ※ 昨年度と同一業者の場合は省略可、その場合は右の□に✓を入れてください。                                   | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 配偶者に関する証明書類                                    |                          |
| ※ 「2025年度 子ども家庭庁ベビーシッター割引券のご案内」の3ページをご参照の上、<br>配偶者の状況に応じた証明書類を提出してください。 |                          |

### 注意

- ※ お申込み前に「公益社団法人全国保育サービス協会」のホームページをご覧ください。
- ※ ダイバーシティ・キャリア支援センターからの「2025年度 子ども家庭庁ベビーシッター割引券のご案内」を  
ご一読の上、お申し込みください。
- ※ 本申込書および必要書類は、割引券利用予定日の1週間前までに提出してください。

### 《提出先》

ダイバーシティ・キャリア支援センター  
(東館1階人事課内・内線3952)