

2025年度 ベビーシッター割引券申込書

所 属	勤 務 地
職 種 フリガナ	私学共済 14A00 - 加入者番号
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

- ☐ 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 ☐
- ☐ 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、
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)