（別紙様式第１号）

**仕事と育児の両立支援プログラム申請書**

令和　　年　　月　　日

人間文化研究機構　　御中

　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　（ふりがな）

申請者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　（所属先　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　 　　　申請者住所

下記のとおり、仕事と育児の両立支援プログラムの利用に対する補助を申請します。

記

　　　　　　（ふりがな)

・保育サービスを利用したこどもの氏名　　　　　　　　　　　　　　 年齢　　　 歳

・保育サービス事業者名

・保育サービス事業者への登録者（申請者と異なる場合）
 (ふりがな)

　 氏名　　　　　　　　　　　　　申請者との続柄

住所

・【Ⅱ型利用の場合のみ】利用理由（こどもの状況・医療機関の診断）

・利用日時及び料金

令和　　年　　月　　日　　時　　分　～　　時　　分（Ⅰ型・Ⅱ型）　　　　　　　円

令和　　年　　月　　日　　時　　分　～　　時　　分（Ⅰ型・Ⅱ型）　　　　　　　円

令和　　年　　月　　日　　時　　分　～　　時　　分（Ⅰ型・Ⅱ型）　　　　　　　円

合計　　　　　円

・今年度中のこれまでの利用状況 （今回が初めて・＿ 回利用あり）

「利用あり」の場合：　　 利用日　 　　　補助金支給額

1. 月　　日 　　　 　　　　　　　円（Ⅰ型・Ⅱ型）
2. 月　　日　　　 　　　　　　　円（Ⅰ型・Ⅱ型）
3. 月　　日　　　 　　　　　　　円（Ⅰ型・Ⅱ型）
4. 月　　日　　　 　　　　　　　円（Ⅰ型・Ⅱ型）
5. 月　　日　　　 　　　　　　　円（Ⅰ型・Ⅱ型）

※　申請書は、保育サービスの利用後2週間以内（連日使用の場合は最終日から2週間以内）に担当窓口にご提出ください。担当窓口から受理・承認の連絡がありましたら、**様式第２号：請求書**と**領収書（保育サービス利用者氏名、支払金額、サービス利用日、利用内容（Ⅱ型利用の場合は、病児又は病後児保育のため利用したこと）が明記されたもの）の原本**をご提出ください。

補助金は、必要書類がすべて提出された翌月以降に指定の金融機関に払い込まれます。

当日の勤務状況を確認するために、出勤簿等を確認させていただきます。予めご了承ください。