

2021 年度 筑波大学ベビーシッター割引券申込書

フリガナ		所 属	
氏 名		職員番号	
職 種		E-mail	
携帯電話			
社内内線			

1. ご利用対象者の条件についてご確認の上、を付けてください。

- 本学と雇用関係にある常勤教職員または非常勤教職員である。
 割引券の利用ができるベビーシッター会社との契約（登録）が済んでいる。

2. お子様のお名前・生年月日をご記入ください。

氏 名	フリガナ	生 年 月 日
		年 月 日生 (歳 ヶ月)
		年 月 日生 (歳 ヶ月)
		年 月 日生 (歳 ヶ月)
		年 月 日生 (歳 ヶ月)
		年 月 日生 (歳 ヶ月)

★令和3年度改訂事項「**利用対象のお子様1名につき割引券2枚/回**」

3. 今後のご利用予定日と枚数をご記入ください。※割引券が利用できるのは、申込日から数えて3日後から（土日祝日を除く）になります。

今後のご利用予定日と枚数						
月 日 ()	枚	月 日 ()	枚	月 日 ()	枚	枚
月 日 ()	枚	月 日 ()	枚	月 日 ()	枚	枚
月 日 ()	枚	月 日 ()	枚	月 日 ()	枚	枚
月 日 ()	枚	月 日 ()	枚	月 日 ()	枚	枚
月 日 ()	枚	月 日 ()	枚	月 日 ()	枚	枚

計 _____ 枚 申込希望

特別措置：1家族につき1か月当たり120枚、年間280枚を超えて利用可能

※初回申請時には、“契約書の写し”が必要です。2回目以降のお申込みは申込書のみお送りください。

ダイバーシティ 担当記入欄	発行日	発券番号	発行枚数	担当者
	20 年 月 日	No. ~ No.	計 枚	