別記様式２号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【時間単位利用】

国立天文台　保育ルーム利用申込書（時間単位利用）

令和　　年　　月　　日

男女共同参画推進委員長　殿

申請者現住所）〒

所属）

職名）

ふりがな

氏名）　　　　　　　　　　　　　印

連絡先電話番号）　　　　　　　　　　　　　内線：

自宅：

携帯：

E-mail）

　下記のとおり保育ルームの利用（時間単位利用）を申し込みます。

　利用に際しては，国立天文台保育ルーム利用規則その他の定めを遵守します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 子どもの名前  （ふりがな） | 姓  （　　　　　　　　　　　　　　　） | | 名  （　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 子どもの出生日 | 平成/令和　　　年　　　月　　　日 | | |
| 年齢 | 満　　　歳　　　ヶ月 | 性別 | □　男　　　□女 |
| 保育希望日 | 令和　　　年　　　月　　　日　から　令和　　　年　　　月　　　日まで | | |
| 保育希望時間 | 時　　　分　から　　　　　時　　　分　まで | | |
| 授乳について  （乳児のみ） | 授乳量　　　　　cc　　　　　時間おき  　　□　冷凍母乳　　　　　□　粉ミルク | | |
| 排泄について | □　オムツ（紙・布）　□　トレーニング中　□　その他（　　　　　　　） | | |
| 健康状態について | □　良好　　□　やや不良　　□　不良（　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| アレルギーの有無 | □　なし　　□　あり（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 弁当利用の有無 | * 必要　　□不要 | | |
| その他の注意事項 | 日によって利用時間が異なる場合は，ここに記入して下さい。 | | |
| 当日の申請者所在 | □　台内（主たる居室：　　　　　　）　□　台外（出張先：　　　　　　） | | |

備考：各々の欄の該当する□に✔を記入してください。

（総務課記入欄）令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 利用登録 | 受入 |
|
| 済・同時・未 | 可・不可 |