

国立天文台 保育ルーム利用登録書

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)

連絡先電話番号)

自宅:

携帯:

E-mail)

他機関所属の場合、台内世話人氏名)

世話人連絡先電話番号)

印

内線:

内線:

下記のとおり保育ルームの利用登録を申込みます。

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 ()			
子どもの誕生日	平成/令和 年 月 日 出生				
年齢	満 歳 ヶ月	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
住所 (申請者と別の場合に記入して下さい)					
健康状態	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> やや不良 <input type="checkbox"/> 特記事項あり ()				
保育を必要とする理由 (保育に欠ける状況等を具体的に記入してください。)					
世帯員について	氏名	生年月日	性別	続柄	勤務先・職業等
現在の保育状況	<input type="checkbox"/> 親のいずれかが育児休暇中 (令和 年 月 日 まで) <input type="checkbox"/> 自宅で家族が保育している <input type="checkbox"/> 自宅でベビーシッター等が保育している <input type="checkbox"/> 保護者が職場に同行させている <input type="checkbox"/> 自宅以外の場所で保育している () にて保育)				
食事・生活習慣等についての希望 (アレルギー等, 具体的に記入して下さい)					
その他保育に関する特記事項 (具体的に記入して下さい)					

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

申請者身分						兄弟姉妹の 利用	受入
常勤・年俸制	非常勤	学振	フェロー	院生	外部		
						有・無	可・不可