様式第１号（第３条関係）

保　育　施　設　利　用　申　請　書

 　　　令和　　年　　月　　日

神戸大学保育施設管理運営責任者　殿

 申請者　氏　名 印

 住　所　〒

 電　話　（　　　　　）　　　　－

 携　帯

所属／学部

内線

　　　　　　　　保 育 施 設 の 利 用 に つ い て ， 下 記 の と お り 申 請 し ま す。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フ　リ　ガ　ナ利用乳幼児氏名 |  |  男 女 | 生年月日 |  平成・令和　　 年　　 月　 日生 （　　　 歳　　　 ヶ月） |
|  利　用　期　間 | 令和　　 年　　 月　　 日（　　）　　 時　　 分　から　　 時　　 分令和　　 年　　 月　　 日（　　）　　 時　　 分　から　　 時　　 分 　　 （ 　　　日間　又は　　　時間） |
| 緊 急 連 絡 先 | 自　　宅　：携　　帯　： |
| 家 族 構 成 | 氏　　　名 | 続　柄 | 生 年 月 日 | 年 齢 | 勤務先，通学／通所(園)先 |
|  | 本人 | 　　 年 月 日 |  |  |
|  | 配偶者等 | 　　 年 月 日 |  |  |
|  |  | 　　 年 月 日 |  |  |
|  |  | 　　 年 月 日 |  |  |
|  |  | 　　 年 月 日 |  |  |
|  |  | 　　 年 月 日 |  |  |
|  |  | 　　 年 月 日 |  |  |
| 配偶者又はパートナーの勤務先 |  □学　内（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） □学　外（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | 勤 務時 間 | 　　　時～　　時 |
| 配偶者又はパートナーの勤務先が学内の場合  | 所 属 | 職 種 | 内線電話又はＰＨＳ番号 |
|  |  |  |

様式第２号（第４条関係）

保育施設利用許可書

 　　　令和　　年　　月　　日

 　　 殿

 　　　　 神戸大学保育施設管理運営責任者

 令和　　年　　月　　日付けで申請のありました保育施設の利用について，下記のとおり許可します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 記

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ利用乳幼児氏名 |  |
| 性別 |  □　男　　・　　□　女 |
| 生年月日 |  平成・令和　　　　年　　　月　　　日生　（　　　歳　　　ヶ月） |
| 利用期間 |  令和　　　年　　　月　　　日（　　）　　　時　　　分から 令和　　　年　　　月　　　日（　　）　　　時　　　分から （ 　　　　日間　又は　　　時間） |
| その他 |  |

様式第３号（第10条関係）

　　　　　　　　　　　　保育施設入所辞退届

 　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

神戸大学保育施設管理運営責任者　殿

届出者 氏　名 印

住　所　〒

電　話　（　　　　　）　　　　－

携　帯

所属／学部

内線

　 保育施設の利用について，令和　　年　　月　　日付けで下記の理由により入所を辞退しますので

　お届けします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 記

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ利用予定乳幼児氏名 |  |
| 性別 |  □　男　　・　　□　女 |
| 生年月日 |  平成・令和　　 年　　　月　　　日生　（　　　歳　　　ヶ月） |
| 利用許可期間 |  令和　　　年　　　月　　　日（　　）　　　時　　　分から 令和　　　年　　　月　　　日（　　）　　　時　　　分から　　　　　　　　　　　 （ 　　　　日間　又は　　　　　時間） |
| 入所を辞退する理由 （具体的に記入してく　 ださい。） |  |
| その他 |  |

様式第４号（第10条関係）

保育施設退所届

 　　　　　　令和　　年　　月　　日

神戸大学保育施設管理運営責任者　殿

届出者 氏　名 印

住　所　〒

電　話　（　　　　　）　　　　－

携　帯

所属／学部

内線

 保育施設の利用について，令和　　年　　月　　日付けで下記の理由により退所しますのでお届します。

　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　 記

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ利用予定乳幼児氏名 |  |
| 性別 |  □　男　　・　　□　女 |
| 生年月日 |  平成・令和　　 年　　　月　　　日生　（　　　歳　　　ヶ月） |
| 利用許可期間 |  平成・令和　　　年　　　月　　　日（　　）　　　時　　　分から 令和　　　年　　　月　　　日（　　）　　　時　　　分まで　　　　　　　　　　　 （ 　　　　日間　又は　　　　　時間） |
| 退所する理由（具体的に記入してください。） |  |
| その他 |  |

様式第５号（第13条関係）

保育施設利用中止・取消通知書

 　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　殿

 　　　　 神戸大学保育施設管理運営責任者

 　保育施設の利用について，下記の理由により令和　　年　　月　　日をもって　中止させ・許可を取消し

ますので通知します。

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 記

（利用を中止させる場合）

|  |  |
| --- | --- |
| 利用乳幼児氏名 |  |
| 性別 |  □　男　　・　　□　女 |
| 生年月日 |  平成・令和　　 年　　　月　　　日生　（　　　歳　　　ヶ月） |
| 利用承認期間 |  平成・令和　　　年　　　月　　　日（　　）　　　時　　　分から 平成・令和　　　年　　　月　　　日（　　）　　　時　　　分まで （ 　　　　日間） |
| 実利用期間 |  平成・令和　　　年　　　月　　　日（　　）　　　時　　　分から 平成・令和　　　年　　　月　　　日（　　）　　　時　　　分まで （ 　　　　日間） |
| 利用を中止させる理由 |  □ 乳幼児が感染症に罹病し，又は罹病の疑いがあり，他の乳幼児に悪影響を及ぼすおそれがあると認められるため □　その他乳幼児の通所が適当でないと判断したため |
|
|

（許可を取消す場合）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 利用乳幼児氏名 |  |  |
| 性別 |  □　男　　・　　□　女 |
| 生年月日 |  平成・令和　　 年　　　月　　　日生　（　　　歳　　　ヶ月） |
| 利用承認期間 |  平成・令和　　　年　　　月　　　日（　　）　　　時　　　分から 平成・令和　　　年　　　月　　　日（　　）　　　時　　　分まで （ 　　　　日間） |
| 実利用期間 |  平成・令和　　　年　　　月　　　日（　　）　　　時　　　分から 平成・令和　　　年　　　月　　　日（　　）　　　時　　　分まで （ 　　　　日間） |
| 許可を取消す理由 |  □ 利用者が第２条に定める利用資格を失ったため □ 利用者が本規程に違反したため |
|
|
|
|  |  |  |  |