組合様式１２－２

	事務長	所属長

夜間保育料補助申請書

（　　）年（　　）月度

倉敷医療生活協同組合　理事長　様

申請日　　年　　月　　日
※原則翌月１０日までに人事総務課まで申請のこと

申請者　事業所

個人コード

氏　名　　印

園児氏名	生年月日　　年　　月　　日（　　歳）							
	生年月日　　年　　月　　日（　　歳）							
	生年月日　　年　　月　　日（　　歳）							
保育園名								
利用日	(記入例) 4／1（日）	／（　　）	／（　　）	／（　　）	／（　　）	／（　　）	／（　　）	／（　　）
勤務	深夜							

援助対象：準夜又は深夜若しくは準深夜勤務をしたもの、及び21時以降に終了する定めのある夜勤に従事したものが夜間保育を利用したとき、夜間保育料の全額を補助します。（雇用区分は問わない）
申　請　：夜間保育利用にかかる保育園の証明を下欄へ受けるか、または同じ内容を証明できる領収書等の写しを添付して、所属長に提出してください。
対象児　：小学校就学前までが対象です。

※夜間保育利用証明（保育園記載欄）

園児氏名	当該月の利用日（例；4/1(日)）	夜間保育料（円）
		円
		円
		円
（　　）年（　　）月度　合計		円

上記のとおり、証明します。

保育園名

代表者名　　㊞

[人事総務課使用欄]
支給年月：　　年　　月　　支 給 額：　　円
（その他課税１）
職　　種：

入力	確認	差分確認 当月	差分確認 翌月

2020.2.1　総務部