

中央大学保育登録申込書（2024年度用）

（兼 本人控）

NO. _____

人事部福祉課長 殿

私は、「中央大学託児室の利用に関する取扱基準」9条に基づき、以下のとおり利用申込みをいたします。

託児室利用の際は上記取扱基準に同意し、これを遵守いたします。

年 月 日

署名

印

| | | | | |
|-----------------|---|--------------------|----------|------------------|
| 利用期間 | 2024年度の利用分 | | | |
| ふりがな お子様の氏名 | | 男 女 | 生年 月日 | 年 月 日生 歳（申込時） |
| ふりがな お子様の氏名 | | 男 女 | 生年 月日 | 年 月 日生 歳（申込時） |
| ふりがな お子様の氏名 | | 男 女 | 生年 月日 | 年 月 日生 歳（申込時） |
| ふりがな 教職員氏名 | | | | 教職員番号 例：AA5555 |
| 教職員所属 | <input type="checkbox"/> 専任教職員 <input type="checkbox"/> 兼任講師 <input type="checkbox"/> 教室・研究室事務室員 <input type="checkbox"/> 嘱託職員 | 所属学部・部署等 内線 | | |
| メールアドレス | @ | | | |
| 自宅住所 | 〒 | | | |
| | 電話番号 | 携帯電話 | | |
| 教職員以外の 第2連絡先 | 氏名 | 電話 | | |

★必ずお読みください★

- 1. 本個人情報、託児室の各業務で利用するもので、この目的以外の利用又は保育運営委託業者以外の第三者に提供することはありません。
- 2. 利用資格の確認後、複写して本書と複写に受付印を押印し、複写版を申請者に渡します。

受付年月日
福祉課確認受付印

受付後→1部北→受付印押印（2部）→ 本書:大学控え / 写し:申請者