**ベビーシッター派遣事業割引券申込書**

「ベビーシッター派遣事業割引券の利用について」を確認の上申し込みをして下さい。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込日　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 申　込　者所　属・氏　名 | 所　属氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 今回申込枚数 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　枚 | 累　計　　　　　　　　　　　　　　　枚 |
| 利用予定日 | 　　　　　　　　 |
| 利用予定ベビーシッター事業所名 |  |

＊**（株）ポピンズファミリーケア以外の業者を利用する場合は「利用契約書（請負）」写しを添付**

※男女共同参画推進室使用欄

|  |  |
| --- | --- |
| 「利用契約書（請負）」の写し確認日 | 　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日　事業所名 |
| 発　行　番　号 |  |
| 交　付　日 |  |

|  |
| --- |
| 取扱者印 |
|  |

　　　年　　　月　　　日