

受付番号	. .
------	-----

大学入学共通テスト実施に伴う託児支援利用申請書

申請日 令和 年 月 日

男女共同参画推進室 室長 殿

令和4年度 大学入学共通テスト業務に伴い、託児支援を利用します。

ふりがな			
申請者名			
所属			
職名			
連絡先	内 線		E-mail
託児を受ける 子どもの年齢	・( ) 歳 / 学年 ( ) ・( ) 歳 / 学年 ( ) ・( ) 歳 / 学年 ( )		
託児依頼先予定			
利用日・時間	<input type="checkbox"/> 1月14日(土) ( : ~ : まで) <input type="checkbox"/> 1月15日(日) ( : ~ : まで)		
予定経費	円		