

ベビーシッター派遣事業割引券等使用事業主等承認申込書

公益社団法人全国保育サービス協会 殿

フリガナ

事業主名

印

代表者氏名

所在地

T E L

F A X

(※前年度に承認されている場合) 承認番号

貴団体実施のベビーシッター派遣事業割引券、ベビーシッター派遣事業割引券（双生児等多胎児家庭用）について、平成30年度において弊社所属労働者の使用を承認いただきたく、同事業約款に同意のうえ、下記書類を添えて申し込みます。

なお、事業主概要等は次のとおりです。

事業主概要等	【労働者数】	男	人	女	人	合計	人
【業種】	<input type="checkbox"/> G : 情報通信業			<input type="checkbox"/> N : 生活関連サービス業、娯楽業			
<input type="checkbox"/> A : 農業、林業	<input type="checkbox"/> H : 運輸業、郵便業			<input type="checkbox"/> O : 教育、学習支援業			
<input type="checkbox"/> B : 漁業	<input type="checkbox"/> I : 卸売業、小売業			<input type="checkbox"/> P : 医療、福祉			
<input type="checkbox"/> C : 鉱業、採石業、砂利採取業	<input type="checkbox"/> J : 金融業、保険業			<input type="checkbox"/> Q : 複合サービス事業			
<input type="checkbox"/> D : 建設業	<input type="checkbox"/> K : 不動産業、物品賃貸業			<input type="checkbox"/> R : 他に分類されないサービス業			
<input type="checkbox"/> E : 製造業	<input type="checkbox"/> L : 学術研究、専門・技術サービス業			<input type="checkbox"/> S : 分類不能の産業			
<input type="checkbox"/> F : 電気・ガス・熱供給・水道業	<input type="checkbox"/> M : 宿泊業、飲食サービス業						

※労働者数は申込時点での、事業主全体の労働者数を記入してください。

※業種は該当するもののうち、主とするものをチェックしてください。

記

添付書類

ベビーシッター派遣事業等担当者届（様式第3号） 1部

子ども・子育て拠出金の納付が確認できる書類（社会保険料の領収証書等）の写し 1部

※ 返送用として82円分の切手を同封してください。

※ この承認申込と同時に割引券申込書（様式第5号）、割引券（多胎児）申込（様式第21号）が申込できます。