託児機能付きサテライトオフィス利用申請書

仕事と子育て等との両立のため、下記のとおり当該オフィスの利用を申請します。

利用申請日	平成　　年　　月　　日
申請者	印

区分	記入欄	記入例
利用希望者の氏名・ 性別・年齢		鳥取よねこ・女・37 歳
利用希望者の住所 （自宅）		米子市昭和町 55
利用希望者の連絡先	（電話） （携帯電話）	（電話）0859-00-0000 （携帯電話）090-0000-0000
希望する利用日		10 月 25 日（水）～27 日（金）
希望する利用開始時間 （入室予定時間）		午前 9 時
希望する利用終了時間 （退室予定時間）		午後 4 時
希望する利用機能	ア．テレワークスペース及び託児スペース （託児：ミキッズ／ファミサポ／その他） ※託児サービスを利用する場合は、児童の氏名・性別・年齢をお書きください。 （　　） イ．テレワークスペースのみ	ア．テレワークスペース 及び託児スペース （託児：ミキッズ／ファミサポ／その他） （　鳥取大地・男・5 歳 鳥取さくら・女・3 歳　　） イ．テレワークスペースのみ
その他	託児予約（　済　・　未　） 駐車場利用（希望する・希望しない）	託児予約済 駐車場利用希望

次の者が託児機能付きサテライトオフィスで勤務することを了承します。

平成　　年　　月　　日

勤務先・責任者　　印