

## 病児・病後児保育 利用申請書

利用年月	20	年	月
スタッフ氏名			
派遣先企業名			

株式会社キャリアステーション

TEL 0120-169-440

利用日	児童名	利用施設名	保育時間	金額
日			: ~ :	円
日			: ~ :	円
日			: ~ :	円
日			: ~ :	円
日			: ~ :	円
日			: ~ :	円
日			: ~ :	円
日			: ~ :	円
日			: ~ :	円
日			: ~ :	円

### 領収証貼付欄

☆複数枚の領収証を添付する場合は、児童名、施設名、金額が見えるように貼付してください。2枚目でも足りない場合は裏面もしくは別のA4用紙に貼付下さい。  
(忘れずに全ページご提出ください。領収証がないものについては申請できません)

☆利用終了後の2日後までにキャリアステーションにFAXを入れ、その後原本を郵送してください。

☆月ごとに申請を記入してください。月をまたいで利用する場合は、月末までの利用分のみ月初2日までにFAXを入れて下さい。  
(利用申請書が月初2日までに届かない場合、利用料は翌月給与と一緒に支払となります)

**【FAX提出先】**

本社／025-229-4172    長岡／0258-25-8106  
新潟南／025-280-1672    上越／025-527-3056

	担当	経理
社内処理		

領收証貼付欄