

令和〇〇年度「すくすく育児支援プラン（医員（育児支援）」

申請年月日 令和〇〇年〇〇月〇〇日

北海道大学病院長 殿

下記のとおり医員（育児支援）としての採用を希望します。

申請者氏名欄、診療科等の長氏名欄は
自筆署名願います。

所 属 〇〇〇科

〇〇 〇〇〇

申請書記載内容の確認のため、労務管理係から
ご連絡する場合があります。連絡が取りやすい
電話番号及びメールアドレスを記載願います。

電話番号 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

メールアドレス 〇〇〇@〇〇.〇〇.〇〇〇〇

北大雇用歴（どちらかに〇） あり・なし

1 申請に係る子

氏 名	〇〇 △△△	続 柄	長女
生 年 月 日	令和〇〇年□〇月□□日生（採用日時点で △ 歳）		

2 申請に係る理由（本制度での採用を希望する特別な理由を詳細に記入すること）

（記載例）

- ①両親ともに医師であり、また双方の実家も遠方であり援助を受けることが難しいため
 - ②母子（父子）家庭であり、他に援助を受けることが難しいため
- …等、具体的な理由を記載願います。

定員に限りがあることから、真に利用を必要とする方のみ
申請いただくなど、本制度の適正な運用にご協力願います。

3 勤務の形態

週 24 時間勤務（※最大24時間）

最大で週24時間です。
週の勤務時間（合計）には
休憩時間を含めませんので
ご注意ください。

月（ 9：30～16：15）[休憩（12：15～13：00）]
 火（ 9：30～16：15）[休憩（12：15～13：00）]
 水（ : ~ : ）[休憩（ : ~ : ）]
 木（ 9：30～16：15）[休憩（12：15～13：00）]
 金（ 9：30～16：15）[休憩（12：15～13：00）]

4 希望採用期間

令和 7年 4月 1日 ~ 令和 8年 3月31日

5 診療科等の長
確認欄

申請者の希望する勤務時間どおり、時間外労働を命ずることなく、
当科(部)に勤務することに同意します。
診療科等の長・氏名

6 備 考
(特記事項等)

[改姓している場合] 旧姓： _____

改姓されている方は、
備考欄に旧姓を記載願います。

(注) ① 時間外労働・宿日直業務には従事できませんので、熟考した上申請願います。
 ② この申請書には、申請に係る子の氏名、続柄及び生年月日を確認できる書類（住民票の写し、医師等が発行する出生証明書の写し、母子健康手帳の出生届出済証明の写しなど）を添付してください。申請時に上記書類を用意できない場合は、揃い次第速やかに提出願います。
 ③ 「3 勤務の形態」欄は、1日7時間45分以内かつ週24時間以内となるよう記載してください。可能

な限り、年度内に勤務形態の変更が生じないよう、検討のうえ、申請願います。

- ④ 1日の勤務時間が6時間を超える場合は、必ず45分の休憩を設けてください。
- ⑤ 「6 備考」欄には、子の養育状況及び勤務にかかる特記事項等を記載してください。なお、北大雇用歴の確認のため、改姓されている方は、旧姓を記載いただきますようお願いいたします。(2023.12)