

令和2年度「すくすく育児支援プラン（医員（育児支援））」申請書

申請年月日 令和 年 月 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 所 属			
フリガナ 氏 名			
電話番号			
メールアドレス			
北大雇用歴（どちらかに○） <u>あり・なし</u>			
1 申請に係る子			
氏 名		続 柄	
生 年 月 日	年 月 日	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 <u>特別な理由</u> を <u>詳細に</u> 記入すること）			
3 勤務の形態	週_____時間勤務（※最大24時間）		
	月（ : ~ : ） [休憩（ : ~ : ）]		
	火（ : ~ : ） [休憩（ : ~ : ）]		
	水（ : ~ : ） [休憩（ : ~ : ）]		
	木（ : ~ : ） [休憩（ : ~ : ）]		
	金（ : ~ : ） [休憩（ : ~ : ）]		
4 希望採用期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		
5 所属診療科等の 長確認欄	申請者の希望する勤務時間どおり、 <u>時間外労働を命ずることなく</u> 、 当科(部)に勤務することに同意します。 診療科等の長・氏名 印		
6 備 考 (特記事項等)			

- (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。
- 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 「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。(2014.12)