

年 月 日

銚田市長 様

住 所

氏 名

印

電話番号

銚田市保育士就労支援補助金交付申請書

銚田市保育士就労支援補助金の交付を受けたいので、銚田市保育士就労支援補助金交付要項第4条の規定により関係書類を添えて次のとおり申請します。

なお、決定に当たっては、必要な範囲で、私の勤務状況等を私が勤務する保育園へ調査することに同意します。

フリガナ		性別	男 ・ 女
氏 名		生年月日	年 月 日
住 所			
勤務する保育園名			
勤務予定期間	年 月 日から 年 月 日まで 更新の有無 <input type="checkbox"/> 更新される場合がある <input type="checkbox"/> 更新はない		
保育所等での勤務経験 (直近の職務履歴からご 記入ください)	有 無 【有の場合】 1、勤務保育所等名 _____ 就職年月 年 月 日 ~ 退職年月 年 月 日 2、勤務保育所等名 _____ 就職年月 年 月 日 ~ 退職年月 年 月 日 3、勤務保育所等名 _____ 就職年月 年 月 日 ~ 退職年月 年 月 日		
賃貸住宅への居住の有無	有 無 【有の場合】 入居年月日 _____ 年 月 日		
保育士登録証交付年月日	年 月 日		
添付書類	(1) 勤務証明書又は雇用通知書の写し (2) 保育士登録証の写し (3) 住居の賃貸借契約書の写し (4) 前3号に掲げるもののほか、市長が必要と認める書類		