様式第1号(第4条関係)

相生市保育士等就業支援一時金申請書

年　　月　　日

　(あて先)相生市長

申請者　住所

　氏名　　　　　　　　　　印

電話番号

　相生市保育士等就業支援事業実施要綱第4条の規定により、一時金の支給を受けたいので関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者記入欄 | 補助対象年度 | 年度 |
| 保育士等登録番号 |  |
| 勤務先保育所等名称 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 保育所等記入欄 | 施設名称 |  |
| 施設長名 |  |
| 施設住所 |  |
| 申請者の採用年月日 | 年　　月　　日　　　採用 |
| 常勤雇用契約の有無 | 有　・　無 |
| 採用後６月経過年月日 |  |
| 申請者が、本施設において常勤雇用契約として、採用後６月が経過したことを証明します。　　　　　　　　　　　　施設長　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |