

神崎市保育士就職支援金交付申請書

令和6年4月1日

(あて先)神崎市長

(申請者)

住 所 神崎市●●町●番●号

氏 名 ●● ●● 印

電話番号 ●●●-●●●●-●●●●

e-mail ●●●●●●@●●●●●●.●●●●.●●

神崎市保育士就職支援金の交付を受けたいので、神崎市保育士就職支援金交付要綱第5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。

勤務する保育所等の名称	●●保育園
勤務開始日	令和6年4月1日
添付書類	1 勤務内容証明書（様式第2号） 2 保育士等の資格を証明する書類の写し ※勤務開始日までに交付されることが見込まれる者にあつては、保育士試験合格通知書その他保育士等となる資格を証明する書類の写し 3 誓約書（様式第3号） 4 その他市長が必要と認める書類

記載例

様式第2号（第5条関係）

勤務内容証明書

対象の保育士、保育教諭 又は幼稚園教諭の氏名		●● ●●
勤務する保育所等	名称	●●保育園
	所在地	神崎市●●町●番●号
勤務開始日		令和6年4月1日
雇用期間		<input type="checkbox"/> 無期 <input checked="" type="checkbox"/> 有期（令和7年3月31日まで） ※本市が設置する保育所等の場合 更新の予定（ <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無）
就労時間	1日あたりの時間	<input type="checkbox"/> 6時間未満 <input checked="" type="checkbox"/> 6時間以上
	1月あたりの日数	<input type="checkbox"/> 20日未満 <input checked="" type="checkbox"/> 20日以上 市立施設の場合に記載する箇所です。 ※私立施設の場合は、記載不要です。
上記の事項について、事実と相違ないことを証明します。		
令和6年4月1日		
(雇用主)		
【法人が設置する保育所等の場合】		
所在地 神崎市●●町●番●号		
法人名 ●●法人●●●●●		
代表者(役職・氏名) 理事長 ●● ●●		
長●● 之●● 理●● 印●●		
【個人が設置する保育所等の場合】		
住所 _____		
氏名 _____ 印		

※上記の事項に変更等が生じた場合は、速やかに市長に報告すること。

誓約書

私は、神崎市保育士就職支援金の交付申請にあたり、下記のとおり誓約します。

- 1 申請書及び提出書類の内容は、全て事実と相違ありません。
- 2 過去に保育士、保育教諭又は幼稚園教諭として、勤務したことはありません。
- 3 常勤（1日当たり6時間以上かつ1月当たり20日以上勤務）の保育士、保育教諭又は幼稚園教諭として、神崎市の同一の保育所等に1年以上継続して勤務します。
- 4 申請の内容に変更があった場合は、速やかに届け出ます。
- 5 神崎市保育士就職支援金の交付決定が取り消され、神崎市保育士就職支援金の返還を命じられた場合は、速やかに返還に応じます。

神崎市長 様

令和6年4月1日

交付申請書の日付と同日です。

(申請者)

住 所 神崎市●●町●番●号

氏 名 ●● ●●

※本人(申請者)が手書きしない場合は、
記名押印してください。

神崎市保育士就職支援金交付請求書

年 月 日

(あて先)神崎市長

この日付は、空欄にしてください。

(申請者)

住 所 神崎市●●町●番●号
氏 名 ●● ●● 印

神崎市保育士就職支援金交付要綱第7条第1項の規定により、次のとおり請求します。

請 求 金 額	金150,000円	
振 込 先	金 融 機 関 名	●●銀行
	本 ・ 支 店	<input type="checkbox"/> 本店 <input checked="" type="checkbox"/> 支店 (店名 ●●●●支店)
	預 金 種 目	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
	口 座 番 号	●●●●●●●●
	口座名義人	フリガナ ●●●● ●●●● 氏 名 ●● ●●

申請者本人の名義の
口座を記入してください。

神崎市保育士就職支援金申請内容変更届出書

令和●年●月●日

(あて先)神崎市長

(申請者)

住 所 神崎市●●町●番●号
氏 名 ●● ●● 印
電話番号 ●●●-●●●●-●●●●
e-mail ●●●●●●@●●●●●●.●●●●.●●

市から送付された交付決定通知書の
日付け、文書番号 を記載してください。

令和●年●月●日付けこ第●●●号で交付決定を受けた申請内容に変更があったので、神崎市保育士就職支援金交付要綱第8条の規定により、次のとおり届け出ます。

届 出 事 項	<input type="checkbox"/> 労働条件又は勤務条件の変更により、常勤でなくなった。 ※常勤…1日当たり6時間以上かつ1月当たり20日以上勤務 (常勤でなくなった年月日) 年 月 日 (理由) <input type="checkbox"/> 雇用者の都合のため <input type="checkbox"/> 負傷又は疾病のため <input type="checkbox"/> 上記以外 ()					
	<input checked="" type="checkbox"/> 申請書に記載した保育所等を退職した。 (退職年月日) 令和●年●月●日 (理由) <input type="checkbox"/> 雇用者の都合のため <input type="checkbox"/> 負傷又は疾病のため <input type="checkbox"/> 神崎市内の他の保育所等に就職するため (施設名) (就職年月日) 年 月 日 <input checked="" type="checkbox"/> 上記以外 (自己都合による)					
	<input type="checkbox"/> 申請書の記載内容に変更が生じた。 (変更が生じた年月日) 年 月 日					
	<table border="1"><tr><td>変更のあった項目</td><td><input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> その他 ()</td></tr><tr><td>変 更 前</td><td></td></tr><tr><td>変 更 後</td><td></td></tr></table>	変更のあった項目	<input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> その他 ()	変 更 前		変 更 後
変更のあった項目	<input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> その他 ()					
変 更 前						
変 更 後						