様式第１号（第７条関係）

日南町幼稚園教諭免許状取得支援補助金実施計画書

日南町長　　様

　　年　　月　　日

申請者　住　所

氏　名　　　　　　　　　　　㊞

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ①補助対象者の氏名・住所等 | フリガナ | 生年月日 | 年　　月　　日 生 |
|  |
| 〒　　　－  住　所  連絡先　（　　　　）　　－ | | |
| ②資格取得状況 | □保育士資格（特例制度の対象となっていること。） | | |
| ③勤務施設区分 | □保育所　□認定こども園 | | |
| ④勤務施設の名称等 | 〒　　　－  所在地  施設名  連絡先　（　　　　）　　－ | | |
| ⑤養成施設の名称等 | 〒　　　－  所在地  施設名  連絡先　（　　　　）　　－ | | |
| ⑥受講期間 | 年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日 | | |
| ⑦受講に要する費用 | 入学料 　　　円　 受講料 　　　円　 合計 　　　円 | | |
| （備考） | | | |

（添付書類）

１　申請者が施設に常勤職員として勤務していることが確認できる書類

２　申請者が養成施設に在学していることが確認できる書類（本計画書を提出する際、まだ受講を開始していない場合は備考欄にその旨を記載し、受講開始後に当該書類を追加提出すること。）