

様式第 1 号(第 5 条関係)

士別市産休等代替保育士確保対策就労支援補助金交付申請書

年 月 日

(宛先) 士別市長 様

〒

住所

申請者 氏名

電話

士別市産休等代替保育士確保対策就労支援補助金交付要綱第 5 条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。なお、審査のため証明すべき事項について、士別市が公簿等を確認することに同意します。

申請者	住 所	士別市	
	フリガナ		
	氏 名		
	生年月日	年	月 日
申請額	☐ 90 日経過分 50,000 円		
	☐ 180 日経過分 150,000 円		
就 労 先	法 人 名		
	施 設 名		
	就労(代替勤務)期間	年 月 日 ~	年 月 日
添 付 書 類	☐ 保育士証又は幼稚園教諭免許状の写し		
	☐ 産休等代替保育士就労を証明する書類		
	☐ 市税納付状況確認に係る同意書		
	☐ その他市長が必要と認める書類		
	【2回目以降必要書類】		
	☐ 雇用終了証明書		

上記の交付金を下記の金融機関口座へ振り込んでください。

☐ 口座振込	金融機関名	銀行 ・ 金庫		本店 ・ 支店							
		組合 ・ 農協		支所 ・ 出張所							
	預 金 種 別	普通・当座	口座番号								
	フリガナ										
	口座名義										