

様式第1号（第4条関係）

桑名市保育士等登録促進キャンペーン事業奨励金支給申請書兼請求書

年 月 日

（宛先）桑名市長

桑名市保育士等登録促進キャンペーン事業奨励金の支給を受けたいので、桑名市保育士等登録促進キャンペーン事業奨励金支給要綱第4条第1項の規定により、関係書類を添えて申請します。

なお、支給を受けるにあたっては、誓約事項について誓約し、交付決定された場合、交付決定日を請求日とし下記のとおり請求します。

支給申請者兼誓約者氏名（自署）

支給申請額

円

申請者

支給対象者	<input type="checkbox"/> 有資格者 (登録者または被紹介者) <input type="checkbox"/> 紹介者	支給要件	<input type="checkbox"/> ①市の登録リストに登録 年 月 日 <input type="checkbox"/> ②登録後、保育所等に6月 以上継続して就労
フリガナ			
氏名	生年月日		年 月 日
住所	〒		
電話番号	メール アドレス		

有資格者 ※の項目については、支給要件②の申請の場合のみ記載してください。

氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	生年月日	年 月 日
資格	<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 幼稚園教諭		
※就労先			
※雇用形態	<input type="checkbox"/> 常勤職員 <input type="checkbox"/> 非常勤職員（勤務時間：日 時間 または 週 時間）		
※勤続期間	勤務開始日 交付要件を満たす日	年 月 日	年 月 日
※勤続期間 から除く期間	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> 保育に従事しなかった期間 <input type="checkbox"/> その他（ 期間 年 月 日～ 年 月 日		
※懲戒処分	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 事由（ 期間 年 月 日～ 年 月 日		

誓約事項

- 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。
- 桑名市保育士等登録促進キャンペーン事業奨励金支給要綱第6条の規定に該当する場合は、市に申し出ます。また、既に支給を受けている場合は速やかに返還します。
- 支給申請に係る要件や就労状況等の確認のために、市が保有する個人情報等を閲覧することや、官公署等に対して必要な書類の閲覧もしくは資料の提供を求める事、また、就労先に調査や情報共有を行うことについて同意します。
- 市税等（市に納付する使用料や手数料等を含む。）の滞納はありません。
- 市が行う本事業に関する調査等に協力します。

振込先（申請者名義）

金融機関名		支店名	
口座種別	1.普通 2.当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義			

添付書類

- 振込先口座情報を確認できる書類

事業所証明（有資格者のみ） 支給要件②の申請の場合のみ記載してください。

有資格者は、当施設で雇用している保育に従事している職員であり、申請書に記載した内容（資格・雇用形態・就労先・勤続期間等）に誤りがないことを証明します。

年 月 日

保育所等の所在地

保育所等の名称

代表者の職及び氏名

印