

桑名市保育士等就労継続応援事業奨励金交付申請書兼請求書

年 月 日

(宛先) 桑名市長

桑名市保育士等就労継続応援事業奨励金の交付を受けたいので、桑名市保育士等就労継続応援事業奨励金実施要綱第5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、交付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。

交付申請者兼誓約者氏名（自署）

交付申請額（請求額）

円

申請者

| | | | | | |
|------------|--|---------|---|---|---|
| フリガナ | | 生年月日 | 年 | 月 | 日 |
| 氏名 | | | | | |
| 住所 | 〒 | | | | |
| 電話番号 | | メールアドレス | | | |
| 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（日6時間以上かつ月20日以上勤務） | | | | |
| 勤続年数 | <input type="checkbox"/> 3年 <input type="checkbox"/> 5年 <input type="checkbox"/> 7年 <input type="checkbox"/> 10年 <input type="checkbox"/> 15年 | | | | |
| 勤続期間 | 勤務を開始した日 年 月 日 交付要件を満たす日 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"/> 雇用形態が要件に該当しない期間 <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。
- ☐ 交付要件を満たした日から6か月を超えて現在の勤務先で、保育に従事します。
- ☐ 桑名市保育士等就労継続応援事業奨励金実施要綱第7条第1項の規定に該当する場合は、保育施設等を通して市に申し出ます。また、既に交付を受けている場合は速やかに返還します。
- ☐ 交付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こと、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。
- ☐ 本申請をもって、市の保育士・幼稚園教諭登録を行うとともに、市からの情報発信を受けることに同意します。

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

- ☐ 保育士登録証もしくは幼稚園教諭免許状又はその両方の写し
- ☐ 雇用契約書等勤務を開始した日が確認できる書類の写し
- ☐ 振込先口座情報を確認できる書類

事業所証明

申請者は、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・勤続年数等）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