

年 月 日

筑後市保育士養成自主実習支援事業給付金支給申請書

筑後市長 様

（申請者）住 所
氏 名
電話番号

印

私は、筑後市保育士養成自主実習支援事業給付金支給要綱第5条の規定により、下記のとおり給付金の支給を申請します。

記

① 現在就学している保育士養成校の名称	
② ①における学科、学籍番号	(学部・学科) (学籍番号)
③ 自主実習を受ける保育所等（予定）	
④ 自主実習（予定）期間	年 月 日 ～ 年 月 日
⑤ 自主実習にかかる必要経費の見込 ※その他の場合は内容を記載してください	・交通費： ・宿泊費： ・健診費用： ・検便費用： (その他)

【添付書類】

- (1) 筑後市保育士養成自主実習支援事業給付金支給申請者調書（様式第2号）
- (2) 在学証明書又は保育士養成校への在籍が確認できる書類
- (3) その他市長が必要と認める書類

様式第2号（第5条関係）

年 月 日

筑後市保育士養成自主実習支援事業給付金認定申請者調書

申請者名

印

私は、筑後市補助金交付規則に規定する排除対象者に該当しないことを誓約します。

該当する性別を○で囲んで下さい。

フリガナ 氏 名	性別	生年月日
	男・女	年 月 日

※ 収集した個人情報については、筑後市補助金交付規則に規定する排除対象者であるかについて警察への照会のみを使用し、その他の目的には一切使用しません。