

福 山 市 長 様

申請者 住 所 _____

ふ り が な

名 前 _____

電話番号 _____

福山市保育士等就職応援金交付申請書

福山市保育士等就職応援金交付要綱の内容を承諾の上、次のとおり保育士等就職応援金の交付を申請します。

1 申請事項

就職する保育所等の 名 称	
勤 務 開 始 日	年 月 日
就 労 形 態	☐ 常勤職員 雇用期間の定めがなく、1 日当たり 6 時間以上かつ 1 か月当たり 20 日以上勤務する職員 ☐ 非常勤職員 雇用期間の定めがあり、1 か月当たり 80 時間以上勤務する職員
前 職 の 有 無	有（退職日： 年 月 日） ・ 無

2 同意事項

本申請に当たり、次に掲げる同意事項に同意します。 1 市が申請者について、福山市保育士等就職応援金の審査に必要な住民情報及び市町村民税の情報を閲覧することに同意します。 2 福山市保育士等就職応援金の決定の状況について、保育所等の閲覧に供することに同意します。 3 提出書類について、返却等ができないことに同意します。 申請者名前（自署） _____
--

3 添付書類

- (1) 資格を証明する書類の写し
- (2) 前歴証明書又は履歴書の写し
- (3) 保育所等の就労証明書（様式第 2 号）
- (4) 誓約書（様式第 3 号）
- (5) 市税等の完納証明書又は未納がないことを証明する書類
- (6) 住民票の写し ※転入加算給付を申請しようとする方のみ提出してください。
- (7) その他市長が必要と認める書類