

福 山 市 長 様

届出者 住 所 _____

ふ り が な

名 前 _____

福山市保育士等就職応援金変更届

年 月 日付け福保施第 号で交付決定のあった福山市保育士等就職応援金について、福山市保育士等就職応援金給付要綱第 9 条の規定により、次のとおり変更を届け出ます。

1 変更事項及び理由（該当項目に☑してください。）

変更事項	変更理由	添付書類
☐ 保育所等を退職した 勤務先施設名 () 退職年月日 年 月 日	☐ 交付決定者の自己都合による	なし
	☐ 交付決定者の出産による (概ね 1 年以内に同一の保育所等での 復職を予定している)	☐ 母子手帳のコピー ☐ 就労証明書 (様式第 2 号)
	☐ 交付決定者の病気若しくは災害による	☐ 医師からの診断書の コピー ☐ 災害証明書
	☐ 雇用主都合の解雇による ☐ その他やむを得ない理由による ()	☐ 市長の認める書類
☐ 他の保育所等に転職した 転職前施設名 () 退職年月日 年 月 日 転職先施設名 () 勤務開始年月日 年 月 日	☐ 交付決定者の自己都合による	☐ 就労証明書 (様式第 2 号)
	☐ 雇用主都合の解雇による	
	☐ その他やむを得ない理由による ()	