年　　　月　　　日

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 * り災証明書 |
| * 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   （　　　　　　　　　　　　） |