

氷見市長 あて

申請者 住 所
氏 名（署名）
電話番号
携帯番号

氷見市保育人材就労支援補助金の交付を受けたいので、氷見市保育人材就労支援補助金交付要綱第5条の規定により、関係書類を添えて申請します。

なお、交付審査に必要な範囲において、住民基本台帳、市税等の納付に関する資料の閲覧及び就労状況等を事業所等へ照会することに同意します。

フリガナ 申請者氏名		生年月日	年 月 日 () 歳
保有資格	・保育士 ・幼稚園教諭 ・保育教諭		
取得の資格 について	取得資格		
	取得日	年 月 日	
勤務先の状況	名 称		
	所在地		
	勤務開始日	年 月 日	
直近の就労又は 就学の状況	名 称		
	所在地		
	直近の就労又は 就学期間	年 月 日から 年 月 日まで	
	直近の離職日	年 月 日	
交付申請額	100,000円		

私は、申請者が氷見市保育人材就労支援補助金交付要綱第8条の規定により補助金を返還する場合は、その連帯保証人になることに同意します。

連帯保証人	住 所			
	氏 名 (署名)		申請者と の続柄	
	生年月日	年 月 日 () 歳		
	電話番号		携帯番号	

【添付書類】

採用通知書の写し

雇用条件を証する書類（雇用契約証明書又は雇用期間及び勤務条件のわかる雇用契約書等）の写し
従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表（勤務表） ※他職員の同意がない場合は他職員の名前をマスキング（黒塗り）してください。

資格等を有することを証する書類の写し

市町村民税に係る納税証明書又は非課税証明書（市外に住所を有する申請者に限る。）

誓約書（様式第2号）

口座振替による支払申出書