別添様式４（第２の５の（３）②関係）

保育士試験受験対策学習費用支給申請書

　　年　　月　　日

（宛先）

滋賀県知事

（申請者）法人等住所

法人等名称

　　　代表者職氏名

　　　　　　　　　　　　　　　 　発行責任者氏名

　　　　　　　　　　 担当者氏名

連絡先

滋賀県保育士資格取得支援事業実施要綱の第２の５の（３）②の規定に基づき、関係書類を添えて提出します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ①対象者の氏名等 | ﾌﾘｶﾞﾅ | 生年月日 | 　　年　月 日生（ 　歳） |
|  |
| ②対象者の住所等 | （〒　　　-　　　　） | 電話（　　）　－ |
| ③講座実施事業者の名称 |  |
| ④講座実施事業者の所在地等 | （〒　　　-　　　　） | 電話（　　）　－ |
| ⑤講座受講期間 | 　　　年　　月　　日 　～ 　　　年　　月　　日※保育士試験の筆記試験日から起算して２年前の属する月の１日までに受講開始していること |
| ⑥学習に要した費用（税込） | 入学料　　　　　　　　　円、受講料　　　　　　　　　円、合　計　　　　　　　　　円 |
| ⑦対象者が合格した保育士試験 | 　　　　　年保育士試験（　前期　・　後期　） |
| 試験日 | 筆記試験 | 　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 実技試験 | 　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| ⑧対象者が勤務する施設等の名称 |  |
| ⑨対象者が勤務する施設等の所在地等 | （〒　　　-　　　　） | 電話（　　）　－ |
| ⑩対象者の勤務開始日 | 　年　　　月　　　日 |

（添付書類）

ア　対象者が保育士証の交付を受けた後、勤務対象施設等への勤務が決定したことを確認できる書類（雇用通知書の写し等）

イ　講座実施事業者が発行する対象経費の領収書等の写し

ウ　対象者の保育士証