別添様式２（第１の６の（２）②関係）

保育士資格取得支援事業完了報告書

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

　　　（幼免対象者は個人の住所・氏名を記載）

　滋賀県保育士資格等取得支援事業実施要綱の第１の６の（２）②の規定に基づき、関係書類を添えて提出します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ①対象となる事業名  （該当する事業に○を付ける） |  | (1)認可外保育施設保育士資格取得支援事業 | | |
|  | (2)保育教諭確保のための保育士資格取得支援事業 | | |
|  | (3)幼稚園教諭免許状を有する者の保育士資格取得支援事業 | | |
|  | (4)保育所等保育士資格取得支援事業 | | |
| ②対象者の氏名等 | ﾌﾘｶﾞﾅ | | 生年月日 | 年　月　日生（　　歳） |
|  | |
| ③対象者の住所等 | （〒　　—　　　） | | | 電話  （　　）　　－ |
| ④対象者が勤務する施設等の名称 | （施設種別：　　　　　　　　　　　） | | | |
| ⑤対象者が勤務する施設等の所在地等 | （〒　　—　　　） | | | 電話  （　　）　　－ |
| ⑥養成施設の名称 |  | | | |
| ⑦受講期間 | 年　　月　　日　～　　年　　月　　日  （受講開始日（入学日）） | | | |
| ⑧保育実習や面接授業期間 | 保育実習　　　　　　　　日、面接授業　　　　　　　　日、  合　計　　　　　　　　　日 | | | |
| ⑨受講に要した費用  　（税込） | 入学料　　　　　　　　　円、受講料　　　　　　　　　円、  合　計　　　　　　　　　円 | | | |
| ⑩代替保育士等の氏名等 | ﾌﾘｶﾞﾅ | | 生年月日 | 年　月　日生（　　歳) |
|  | |
| ⑪代替保育士等の雇上期間 | 年　　月　　日　～　　年　　月　　日  （　　　　日間） | | | |

（添付書類）

ア　対象者が保育士証の交付または対象保育士が幼稚園教諭免許状の交付を受けた後、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　養成施設の長が発行する対象経費の領収書等の写し

ウ　代替保育士等が実施対象施設等に勤務していたことが確認できる書類（実務経験証明書等）

エ　対象者の保育士証または対象保育士の幼稚園教諭免許状の写し