

(記入例)

別紙 A

様式第 1 号

年 月 日

堺市さかい保育士修学支援事業補助金交付申請書

日付は空欄で

堺市長様

- ・消せるペンや修正ペンは使用しないこと。
- ・訂正が必要な場合は、「別紙①」のとおり訂正してください。

年度 堺市さかい保育士修学支援事業補助金（修学支援金）について、次のとおり関係書類を添えて申請します。

申請者	氏名	(フリガナ) サカイ ハナ コ 堺 花 子		
	生年月日	西暦 2000 年 7 月 20 日	連絡先	(090) 1234-5678
	住所	(〒 590 - 0078) 堺市堺区南瓦町3番1号		
法定代理人 (親権者等)	氏名	(フリガナ)		申請者との関係
	生年月日	西暦 年 月 日	連絡先	() -
	住所	(〒 -)		
養成施設	施設名	さかい学園大学		
	課程名	保育・幼児教育コース		
	第 3 学年	入学年月	令和 年 4 月	
申請理由 (保育士等として勤務する決意等)	記入例 卒業後、堺市内の民間認定こども園に就職し、保育教諭として子どもの成長に関わりたい。学生時代に様々なことを学び、将来に役立てたい。			
修学に係る費用	記入例 ・入学科、授業料、教科書代など(在学する養成施設に納入した経費)・参考図書、個人レッスン受講料など(修学や実習、技能向上などのために要した経費)			
補助金交付申請額	120,000 円			
	※申請回数	初 回	・	2 回 目
	※交付開始月	4 月	・	10 月
添付書類	1 誓約書 (様式第 2 号) 2 養成施設の長が発行する推薦書 (様式第 3 号) 3 補助対象経費が確認できる書類 4 その他市長が必要と認める書類			ここから下は記入しないでください

(注) 申請者、法定代理人が自署しない場合は、記名押印をしてください。

(記入例)

様式第2号

別紙B

年 月 日

誓 約 書

日付は空欄で

堺市長様

・消せるペンや修正ペンは使用しないこと。
・訂正が必要な場合は、「別紙①」のとおり訂正してください。

申請者 住所 堺市堺区南瓦町3番1号
氏名 堺 花 子
法定代理人 住所 堺市堺区南瓦町3番1号
氏名 堺 太 郎

私は、この度、 年度 堺市さかい保育士修学支援事業補助金（修学支援金）を申請するにあたり、以下の事項について厳守することを誓約します。

記

- 養成施設を卒業した年度の末日から1年以内に、保育士登録簿に登録の上、堺市さかい保育士修学支援事業補助金交付要綱4（1）に規定する市内の民間保育施設等において、保育士等として、また、常勤職員として3年以上継続して勤務すること。
- 勤務を開始したときは、そのことが確認できる書類及び保育士証を速やかに市長へ提出すること。
- 勤務開始日から起算して、1年、2年及び3年経過後に、従事期間証明書（様式第5号）を、市長へ提出すること。
- 住所や連絡先、その他届出事項等に変更が生じた場合は、速やかに届出内容等変更報告書（様式第6号）により市長へ報告し、その指示に従うこと。

(注) 申請者、法定代理人が自署しない場合は、記名押印をしてください。

(記入例)

別紙 C

様式第3号

年 月 日

推 薦 書

堺 市 長 様

養成施設名 **さかい学園大学**

養成施設の長の **学長**

職 氏 名 **東 さくら**

下記の者は、当養成施設卒業後、堺市内の民間保育施設等で保育士又は保育教諭等として児童の保護等の業務に従事する意思を有しており、 年度 堺市さかい保育士修学支援事業補助金（修学支援金）の交付を受けるに相当と認められますので、推薦いたします。

記

課程名	保育・幼児教育コース
学 年	3 年
氏 名	(フリガナ) サカイ ハナ コ
	堺 花 子
所 見 (人物・成績・資格取得見込等)	記載例 本学生は、学業に真面目に取り組んでおり、……で、保育士資格を取得する見込みである。また、将来、堺市内の民間認定こども園への就職を希望しており、保育教諭として、……、その活躍が期待できる。

(注) 養成施設の長が自署しない場合は、記名押印をしてください。

(記入例)

様式第 1 1 号

別紙 D

堺市さかい保育士修学支援事業補助金交付請求書

堺市長様

日付は空欄で

年 月 日

・消せるペンや修正ペンは使用しないこと。
・訂正が必要な場合は、「別紙①」のとおり訂正してください。

請求者 住所 堺市堺区南瓦町3番1号
氏名 堺花子

年度 堺市さかい保育士修学支援事業補助金（修学支援金）について、堺市さかい保育士修学支援事業補助金交付要綱 1 4（2）の規定に基づき、次のとおり請求します。

※堺市で入力した書類をお渡しします

交付請求額 円

請求した補助金は、次の口座へ振込みしてください。

受取人	金融機関名	あいうえお 銀行 堺 支店						
	預金種目	普通	口座 番号	右詰めで記入してください。				
	フリガナ	サカイ ハナ コ						
口座名名義	堺 花 子							

- 1 口座名義は、申請者・請求者と同一名義に限ります。
- 2 堺市さかい保育士修学支援事業補助金交付決定通知書の写しを添付してください。
- 3 補助金の交付請求の期日は、次のとおりとする。

(注) 請求者が自署しない場合は、記名押印をしてください。

(記入例)

別紙 E

様式第9号

堺市さかい保育士修学支援事業補助金実績報告書

年 月 日

堺市長様

日付は空欄で

・消せるペンや修正ペンは使用しないこと。
・訂正が必要な場合は、「別紙①」のとおり訂正してください。

住所 堺市堺区南瓦町3番1号
氏名 堺花子

年度 堺市さかい保育士修学支援事業補助金（修学支援金）について、次のとおり報告します。

※太枠内には何も記入しないでください。

(堺市で入力した書類をお渡します)

補助年度	年度	補助金の名称 (又は補助事業名)	堺市さかい保育士修学支援 事業補助金
交付決定	年 月 日	付け通知	第 号
補助金交付決定額	円		
実績の概要	<p>記入例</p> <p>支給された修学支援金は、授業料の一部として使用しました。 修学支援金を受け、保育士として働きたい気持ちがさらに強くなり、より一層勉学に前向きに取り組むことができました。</p>		
添付資料	<p>1 補助対象経費に係る領収書等の写し</p> <p><input type="checkbox"/> 今年度の授業料等を納付したことが分かる書類を、養成施設より市に提出することに同意します。</p> <p>2 卒業証明書又は卒業証書の写し（交付決定を受けた年度が卒業年度に当たる場合）</p> <p>3 その他市長が必要と認める書類</p>		

(注) 氏名を自署しない場合は、記名押印をしてください。

(記入例)

規則様式第11号

別紙 F

堺市さかい保育士修学支援事業補助金精算書

年 月 日

堺市長様

日付は空欄で

・消せるペンや修正ペンは使用しないこと。
・訂正が必要な場合は、「別紙①」のとおり訂正
してください。

住所 堺市堺区南瓦町3番1号
氏名 堺花子

年度 堺市さかい保育士修学支援事業補助金（修学支援金）について、下記のとおり精算します。

記

概算払額 **120,000**円

確定額 **120,000**円

精算額 **0**円

※堺市で入力した書類をお渡しします

(注) 氏名を自署しない場合は、記名押印をしてください。

(記入例)

様式第4号

別紙G

年 月 日

※この書類は、就職先決定後(勤務開始後)に提出していただくものです。(対象者には、別途通知します。)

採用(予定)証明書

日付は空欄で

堺市長様

・消せるペンや修正ペンは使用しないこと。
・訂正が必要な場合は、「別紙①」のとおり訂正してください。

<本人記入欄>

氏名	(フリガナ) サカイ ハナ コ		
	堺 花 子		
生年月日	西暦 2000年 7月 20日	連絡先	(090) 1234-5678
住所	(〒 590 - 0078) 堺市堺区南瓦町3番1号		

<勤務先記入欄>

勤務先施設	施設名称			
	施設種別			
	施設所在地			
採用日			職種	
資格情報	資格取得日		資格取得番号	
	資格取得日		資格取得番号	
勤務形態	常 勤			

以上のとおり、当法人の施設に勤務することを証明します。

法人所在地

法人名

代表者職氏名

※太枠内について、勤務先に記載してもらってください。

(注) 本人(法人にあっては、その代表者)が自署しない場合は、記名押印をしてください。

(記入例)

別紙 H

様式第 5 号

年 月 日

※この書類は、勤務開始後、1年、2年及び3年経過後に提出していただくものです。(対象者には、別途通知します。)

従事期間証明書

日付は空欄で

・消せるペンや修正ペンは使用しないこと。
・訂正が必要な場合は、「別紙①」のとおり訂正してください。

堺 市 長 様

<本人記入欄>

氏 名	(フリガナ) サカイ ハナ コ
	堺 花 子
生年月日	西暦 2000 年 7 月 20 日
	連絡先 (090) 1234 - 5678
住 所	(〒 590 - 0078) 堺市堺区南瓦町3番1号

<勤務先記入欄>

勤務先施設	施設名称	
	施設種別	
	施設所在地	
勤務期間	年 月 日 ~ 年 月 日	
交付確定日	(※堺市記載欄) 年 月 日 (文書番号 第 号) 年 月 日 (文書番号 第 号)	

以上のとおり、当法人の施設で勤務したことを証明します。

法人所在地

法 人 名

※太枠内について、勤務先に記載し 代表者職氏名
てもらってください。

(注) 本人 (法人にあっては、その代表者) が自署しない場合は、記名押印をしてください。

(記入例)

様式第6号

別紙1

・消せるペンや修正ペンは使用しないこと。
・訂正が必要な場合は、「別紙①」のとおり訂正してください。

年 月 日

届出内容等変更報告書

日付は空欄で

堺市長様

年度 堺市さかい保育士修学支援事業補助金（修学支援金）について、先に届出等行った内容に変更が生じたので、堺市さかい保育士修学支援事業補助金交付要綱9（4）の規定に基づき報告します。

提出者	氏名	(フリガナ) サカイ ハナ コ 堺 花 子			
	生年月日	西暦 2000 年 7 月 20 日	連絡先	(090) 1234-5678	
	住所	(〒 590 - 0078) 堺市北区緑町4番2号			
法定代理人 (親権者等)	氏名	(フリガナ)		申請者との関係	
	生年月日	西暦	年 月 日	連絡先	() -
	住所	(〒 -)			
変更内容	住所の変更				
変更理由	転居のため (旧住所) 堺市堺区南瓦町3番1号 (新住所) 堺市北区緑町4番2号				

(注) 提出者、法定代理人が自署しない場合は、記名押印をしてください。