様式第１号（第６条関係）

保育士試験による資格取得支援事業支給申請書

西 宮 市 長 様

　 年　 月　 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 対象者氏名 | ﾌﾘｶﾞﾅ | 生年月日 | 　　　年　　月　 日 |
| 　　　　　　　　　　　 印 |
| 対象者住所 | （〒　　 －　　　　 ）  | 電話（　 　 ） 　－ |
| 講座実施事業者名称 |  |
| 講座実施事業者所在地 | （〒 　　－ 　　　　） | 電話（　 　 ） 　－ |
| 講座受講期間 | 　　　　 年 　　月 　　日 ～ 　　　　 年　　 月 　　日 |
| 筆記試験日 | 　　 　　年 　　月 　　日 |
| 学習に要した費用 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円* 筆記試験日の２年前までに支払った費用を記入してください
 |
| 雇用保険制度の教育訓練給付等、本事業と同趣旨の事業による助成等を受けているか（どちらかに〇を付けてください）受けていない　・　受けている（本事業の対象外） |
| （備考） |

**添付資料**

　□対象施設での勤務証明書（様式第３号 または 様式第３号と同内容が記載されているもの）

　□講座実施事業者が発行する対象経費の領収書（※）

　□保育士証の写し

　※領収書には、次の事項が記載されていること

　　・講座実施事業者の名称　　　・支払い者名　　・領収額（又はクレジット契約額）

　　・領収額の内訳（入学料と受講料のそれぞれの額）

・領収日（又はクレッジット契約日）　　・領収印