

(様式1)

福島県県外保育士移住促進事業 交付申請書

社会福祉法人福島県社会福祉協議会会長 様

次のとおり、標記事業における活動に要した費用について助成を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

		申請日	令和	年	月	日
申請者	(フリガナ) 氏名					
	生年月日	昭和・平成	年	月	日生	(満 歳)
	性別	男・女	電話番号			
	現住所 (マンション名まで)	〒				
	卒業区分	学校名 (在学中の方のみ)				
	卒業・在学中	学 校				
	申請者 最寄り駅	線 駅				
施設・事業所 最寄り駅	線 駅					
活動内容	1. 保育実習 2. 採用試験・面接 3. 就職相談会					
活動期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日					
宿泊施設への宿泊	有 (月 日 ~ 月 日) ・ 無					

注) 宿泊費は、宿泊施設(ホテル・旅館等)を利用した場合が対象となり、実家等の宿泊施設以外での宿泊は交付対象外とする。

【提出書類】

- 1 福島県県外保育士移住促進事業 活動証明書
- 2 領収書原本(宿泊施設(ホテル・旅館等)を利用した場合のみ)
- 3 福島県福祉人材センター 求職登録票