

様式 1

令和 年 月 日

(あて先) むかわ町長

申請者氏名

令和 年度 むかわ町保育人材支援一時金交付事業申請書・雇用証明書

むかわ町保育人材支援一時金交付事業実施要綱第 5 条の規定に基づき、申請いたします。

申請者氏名	(フリガナ)		申請者 生年 月日	年 月 日	
				歳	
申請者住所	(〒 -)			申請者電話番号	
				- -	
保育士登録番号又は幼稚園教諭免許番号 及び資格等登録年月日			年 月 日		
振込先 金融機関	金融 機関	名称	預金種目	普通・当座・()	
		店名	口座番号		
			店番号	※ゆうちょ銀行のみ	
	振込先 口座名義		(フリガナ)		

勤務先	採用年月日	年 月 日 (令和 5 年 4 月 1 日以降)			
	施設名				
	所在地	(〒 -)			
採用日以降、支給要件を満たしている期間	①	年 月 日	~	年 月 日	
	②	年 月 日	~	年 月 日	
	③	年 月 日	~	年 月 日	
	支給要件を満たしている期間 (合計)			年 月	

【申請者勤務先の確認・署名欄】

上記の記載内容に間違いございません。

氏名