

様式第1号(第6条関係)

米原市保育士資格等取得支援事業実施計画書

年 月 日

米原市長様

住所
氏名
(生年月日 年 月 日)
連絡先 — —

米原市保育士資格等取得支援事業費助成金交付要領第6条の規定に基づき、関係書類を添えて提出します。

事業名	<input type="checkbox"/> 保育士資格取得支援事業 <input type="checkbox"/> 幼稚園教諭免許状取得支援事業
申請者が勤務する施設等の名称	米原市立 認定こども園
指定保育士養成施設または幼稚園教諭養成施設の名称	
受講期間	年 月 日 ~ 年 月 日 (受講開始日(入学日))
保育実習・教育実習や面接授業の実施日数	保育実習・教育実習 日 面接授業 日 合計 日
受講に要する費用(税込)	入学料 円 受講料 円 合計 円
類似事業による貸付等の有無	保育士修学資金貸付事業や雇用保険制度の教育訓練給付等、類似事業の貸付け、助成等を 受けている ・ 受けていない ※該当するものに○印を記入してください。

(添付書類)

指定保育士養成施設または幼稚園教諭養成施設に在学していることが確認できる書類(在学証明書等)