年 月 日

岸和田市長 様

(申請者) 郵便番号

住 所

氏 名

生年月日 年 月 日

連 絡 先

岸和田市保育士応援特別給付金交付申請書

岸和田市保育士応援特別給付金の交付について、岸和田市保育士応援特別給付金交付要綱第6条の規定に基づき、次のとおり関係書類を添えて申請します。

勤務先名称			
勤務開始年月日	年 月 日	勤務内容	保育業務

勤務期間 (申請日時点)	年 月 日 から 年 月 日					
申請額	6か月	12か月	18か月	24か月	36か月	48か月
	30,000円	50,000円	70,000円	100,000円	200,000円	200,000円

事実確認

	勤務開始年月日以前に岸和田市内の民間保育施設で、1か月につき120時間以上の勤務を要する者として従事していたことがない。
	【36か月以降の申請者のみ記入してください】 36か月勤務に到達する日を含む直前の1月1日時点及び申請日時点で、引き続き本市在住者（本市に住民票があること）である。

(注)

- この申請書には、保育士登録証（写）、在職証明書（1日あたりの勤務時間及び1か月あたりの勤務日数を記載のもの）を添付すること。
- 事実確認表には、当てはあるものに○を記入すること。
- 審査の際、必要に応じて住民基本台帳を閲覧する必要があるため了承のこと。