

1日か空白でお願いします。

様式第1号（第6条関係）

令和 7 年 10 月 1 日

岸和田市長 様

（申請者）郵便番号 〒596-8510
住 所 岸和田市岸城町7番1号
氏 名 岸城 花子
生年月日 平成11年11月1日
連絡先 072-423-9482

岸和田市保育士キャリアリターン一時金交付申請書

岸和田市保育士キャリアリターン一時金の交付について、岸和田市保育士キャリアリターン一時金交付要綱第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。

該当するものを選んでください。

退職した理由	☒ 結婚、育児、介護、看護、病気やけがの治療等 ☐ 留学、就学若しくは転職等キャリアアップのため
勤務先名称	〇〇〇園
勤務開始年月日	令和 7 年 4 月 1 日
申請額	100,000 円
誓約・同意事項	☒ 私は、過去に岸和田市保育士キャリアリターン一時金を受けていません。 ☒ 私は、岸和田市保育士キャリアリターン一時金交付要綱第4条のいずれの要件も満たしています。 ☒ 私は、虚偽その他の不正な手段により同一時金の交付決定を受けた場合は、交付決定が取り消されることに同意します。既に同一時金が交付されているときには、市長が指定する期日までに返還します。

全てに✓がある場合のみ
申請可能です。

（注）この申請書には、保育士登録証、在職証明書（1日当たりの勤務時間及び1箇月当たりの勤務日数を記載のもの）を添付すること。