

様式第3号（第8条関係）

草津市保育士等就職定着応援支援金変更承認申請書

年 月 日

（あて先）
草津市長

（申請者） 住 所
氏 名

（※）本人が自署しない場合のみ、押印が必要です。
電話番号

年 月 日付け草 第 号で交付決定のあった 年度草津市保育士等就職定着応援支援金について、草津市保育士等就職定着応援支援金交付要綱第8条の規定により、次のとおり変更の承認を申請します。

記

変更する理由

[以下、法人記入欄]

勤務施設名	
変更の事由が発生した年月日	年 月 日
変更内容	・ 疾病 ・ 負傷 ・ 妊娠、出産 ・ その他（ ）
復帰予定年月日	年 月 日
上記の者について在職していることを証明します。 年 月 日 所在地 法人名（施設名） 代表者名	