

草津市保育士等就職定着応援支援金実績報告書兼請求書

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9条の規定によりその実績を報告するとともに、請求します。

記

1. 交付決定額 金100,000円
2. 対象期間 (□に☑)
 雇用開始基準日から1年度目
 雇用開始基準日から2年度目
 雇用開始基準日から3年度目
3. 請求額 金100,000円

[添付書類]

- ・勤務先および就職年月日等が記載された在職証明書
- ・その他市長が必要と認める書類

振込口座

ゆうちょ 銀行以外 の 金融機 関	口座名義人 (カタカナ)										
	金融機関名	銀行 信用金庫 農協 信用組合 労働金庫				口座種別					
		普通 ・ 当座									
	支店名	本店 支 所 支店 出張所 代理店				口座番号					
ゆうちょ 銀行	口座名義人 (カタカナ)										
	店番号	口座番号 (右詰め)				※末尾の「1」を除いた7桁の 口座番号を記入ください。					