別記

様式第１号（第６条関係）

草津市保育士等就職定着応援支援金交付申請書

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

　草津市保育士等就職定着応援支援金交付申請書について、下記のとおり交付を受けたいので、草津市保育士等就職定着応援支援金交付要綱第６条の規定により関係書類を添えて申請します。

記

１．支援金申請額　　　　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

　※業務従事中断期間が生じた場合、業務中断期間が終了した年度の翌年度の４月１日から起算した場合に該当する対象期間にチェックを入れてください。

［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

・保育士等に係る資格等を有することを証する書類

（保育教諭にあっては保育士証および幼稚園教諭免許状の写し）

別記

※記入例

様式第１号（第６条関係）

草津市保育士等就職定着応援支援金交付申請書

年　　月　　日

（あて先）

　草津市長

（申請者）　住所　草津市草津三丁目１３番３０号

氏名　草津　たび丸

（※）本人が自署しない場合のみ、押印が必要です。

電話番号　▲▲▲―□□□―◎◎◎◎

　草津市保育士等就職定着応援支援金交付申請書について、下記のとおり交付を受けたいので、草津市保育士等就職定着応援支援金交付要綱第６条の規定により関係書類を添えて申請します。

記

※令和７年度申請の場合

１年度目：R7.4.1～R8.3.31

２年度目：R6.4.1～R7.3.31

３年度目：R5.4.1～R6.3.31

雇用開始日を確認して該当する箇所に☑してください

１．支援金申請額　　　　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

　※業務従事中断期間が生じた場合、業務中断期間が終了した年度の翌年度の４月１日から起算した場合に該当する対象期間にチェックを入れてください。

［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

・保育士等に係る資格等を有することを証する書類

（保育教諭にあっては保育士証および幼稚園教諭免許状の写し）