

様式第 1 号（第 5 条関係）

名護市保育士等緊急確保事業助成金交付申請書

申請年月日	年 月 日
申請者氏名	⑩
申請者住所	〒 —
申請者 生年月日	年 月 日（ 歳）
勤務施設	
連絡先	- -

下記のとおり、名護市保育士等緊急確保事業助成金の交付を受けたいので、名護市保育士等緊急確保事業実施要綱第 5 条の規定により申請します。

記

1 助成金の申請区分及び申請額（該当する区分にチェック）

	採用区分	申請額	条件
☐	採用 1 年目	150,000 円	
☐	採用 2 年目	75,000 円	パートタイム勤務
☐	採用 2 年目	75,000 円	フルタイム勤務（要件該当月に欠勤等がある）
☐	採用 2 年目	150,000 円	フルタイム勤務（要件該当月に欠勤等がない）

2 添付資料

- (1) 雇用証明書
- (2) 宣誓書
- (3) 第 3 条に規定する要件を勤務開始日から 6 月以上満たしていることが確認できる勤務状況に係る書類
- (4) 資格証等の写し
- (5) 名護市緊急確保事業助成金勤務休止報告書（産休、育休又は病休等がある者に限る。）
- (6) その他市長が必要と認める書類