様式第１号（第６条関係）

年　　月　　日

つくば市保育士等処遇改善助成金交付申請書兼請求書

つくば市長　宛て

つくば市保育士等処遇改善助成金の交付を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 生年月日 | 年　　　月　　　日 | |
| 氏　　名 |  |
| 住　　所 | 〒  　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　－　　　　　－ | | | |
| 勤 務 先 |  | 就労年月日 | 年　　　月　　　日 | |
| 助成金の交付を受けようとする期間 | | 年　　月から　　　年　　月まで | | |
| 請求額（月額） | |  | | 円 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先口座 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 銀行  信用金庫  信用組合  農業協同組合 | | | | 本店  支店  支所  出張所 | | | 種  目 | 口座番号 | | | | | | | フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |
| 金融機関コード | | | | 店舗コード | | | 普  通 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| ※　申請者本人名義の口座に限ります。 | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **事務処理に関する同意について** |
| 市が本助成金の事務を処理するため、私の勤務状況に関し、上記勤務先から市に提供することに同意します。また、私が同意している旨を上記勤務先に伝えて構いません。 |
| 年　　　　月　　　　日  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者署名 |

**添付書類**

(1) 勤務証明書

　(2) 保育士登録証の写し又は幼稚園教諭普通免許状若しくは幼稚園助教諭の臨時免許状の写し