別添様式１（第１の５の（１）関係）

保育士資格取得支援事業実施計画書

年　　月　　日

（宛先）

滋賀県知事

　（申請者）法人等住所

法人等名称

　　　　　　代表者職氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　発行責任者氏名

　　　　　　　　　　担当者氏名

連絡先

　　　（幼免対象者は個人の住所・氏名を記載）

　滋賀県保育士資格等取得支援事業実施要綱の第１の５の（１）の規定に基づき、関係書類を添えて提出します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ①対象となる事業名（該当する事業に○を付ける） |  | (1)認可外保育施設保育士資格取得支援事業 |
|  | (2)保育教諭確保のための保育士資格取得支援事業 |
|  | (3)幼稚園教諭免許状を有する者の保育士資格取得支援事業 |
|  | (4)保育所等保育士資格取得支援事業 |
| ②対象者の氏名等 | ﾌﾘｶﾞﾅ | 生年月日 | 年　月　日生（　　歳） |
|  |
| ③対象者の住所等 | （〒　　—　　　） | 電話（　　）　　－ |
| ④対象者が勤務する施設等の名称 | （施設種別：　　　　　　　　　　　） |
| ⑤対象者が勤務する施設等の所在地等 | （〒　　—　　　） | 電話（　　）　　－　　　　 |
| ⑥養成施設の名称 |  |
| ⑦受講期間 | 　　　　年　　月　　日　～　　年　　月　　日（受講開始日（入学日）） |
| ⑧保育実習や面接授業期間 | 保育実習　　　　　　　　日、面接授業　　　　　　　　日、合　計　　　　　　　　　日 |
| ⑨受講に要する費用　（税込） | 入学料　　　　　　　　　円、受講料　　　　　　　　　円、合　計　　　　　　　　　円 |
| ⑩保育士修学資金貸付など類似事業による貸付等の有無 | 保育士修学資金貸付事業等の類似事業の貸付等を受けている　・　受けていない |
| ⑪代替保育士等の氏名等 | ﾌﾘｶﾞﾅ | 生年月日 | 年　月　日生（　　歳) |
|  |
| ⑫代替保育士等の雇上期間 | 　　　　年　　月　　日　～　　年　　月　　日（　　　　日間） |

※⑪・⑫について、代替保育士等が確定していない場合は、⑪の氏名欄に「別途配置予定」と記入し、確定次第速やかに提出を行うこと。

（添付書類）

ア　②の対象者および対象保育士が④の実施対象施設等に勤務していることが確認できる書類（在職証明書等）

※幼稚園教諭免許状を有する者の保育士資格取得支援事業の場合は添付不要

イ　②の対象者および対象保育士が受講を開始した場合は、養成施設（対象保育士については大学または短大）に在学していることが確認できる書類（在学証明書等）