別添様式３（第１の７、第２の６および第３の７関係）

保育士資格等取得支援事業実施後の勤務実績報告書

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７、第２の６および第３の８の規定に基づき提出します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ①対象となる事業名  （該当する事業に○を付ける） |  | １　保育士資格取得支援事業 | | |
|  | (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　保育士試験による資格取得支援事業 | | |
|  | ３　保育教諭確保のための幼稚園教諭免許状取得支援事業 | | |
| 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対象者が資格取得後に勤務した期間 | 年　　月　　日　～　　年　　月　　日  （　　　　日間） | | | |

※この様式は、対象者が保育士証の交付、幼稚園教諭免許状の授与もしくは幼稚園教諭免許状の更新を受け、または対象保育士が幼稚園教諭免許状の交付を受けた後、対象施設等で勤務を開始した日から１年を経過する日の属する月の末日までに提出してください。