別添様式６（第３の６の（２）②関係）

保育教諭確保のための幼稚園教諭免許状取得支援事業完了報告書

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

　滋賀県保育士資格等取得支援事業実施要綱の第３の６の（２）②の規定に基づき、関係書類を添えて提出します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ①対象者の氏名等 | ﾌﾘｶﾞﾅ | 生年月日 | 年　月　日生（　　歳） |
|  |
| ②対象者の住所等 | （〒　　—　　　） | | 電話  （　　）　　－ |
| ③対象者が勤務する施設等の名称 | （施設種別：　　　　　　　　　　　） | | |
| ④対象者が勤務する施設等の所在地等 | （〒　　—　　　） | | 電話  （　　）　　－ |
| ⑤養成施設の名称 |  | | |
| ⑥受講期間 | 年　　月　　日　～　　年　　月　　日  （受講開始日（入学日）） | | |
| ⑦教育実習や面接授業期間 | 教育実習　　　　　　　　日、面接授業　　　　　　　　日、  合　計　　　　　　　　　日 | | |
| ⑧受講に要した費用  　（税込） | 入学料　　　　　　　　　円、受講料　　　　　　　　　円、  合　計　　　　　　　　　円 | | |
| ⑨代替幼稚園教諭の氏名等 | ﾌﾘｶﾞﾅ | 生年月日 | 年　月　日生（　　歳) |
|  |
| ⑩代替幼稚園教諭の雇上期間 | 年　　月　　日　～　　年　　月　　日  （　　　　日間） | | |

（添付書類）

ア　対象者が幼稚園教諭免許状の授与等または対象幼稚園教諭が保育士証の交付を受けた後、勤務対象施設への勤務が決定したことを確認できる書類（雇用通知書の写し等）

イ　養成施設の長が発行する対象経費の領収書等の写し

ウ　代替幼稚園教諭が実施対象施設に勤務していたことが確認できる書類（実務経験証明書等）

エ　対象者の幼稚園教諭免許状または対象幼稚園教諭の保育士証の写し