様式第１号（第４条関係）

年　　月　　日

石垣市長　　様

（申請者）住　　所

　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日（和暦）　　　　年　　月　　日

　　　　　電話番号

石垣市保育士再就職応援給付金支給申請書

　石垣市保育士再就職応援給付金の支給を受けたいので、石垣市保育士再就職応援給付金支給要綱第４条の規定により、下記のとおり申請します。

記

　１　申請額　　　　　　　　　　　　円

　２　現在勤務している保育施設等の名称

　３　採用年月日（勤務開始年月日）　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　４　添付書類

1. 勤務証明書（様式第１号の２）
2. 保育士証の写し
3. 履歴書の写し（前歴が分かるもの）
4. 住民票
5. 義務履行証明書
6. その他市長が必要と認める書類

５　申請にあたり次の2点について、同意・誓約します。

・継続して現在勤務している保育施設で勤務する意思があることを誓います。

・石垣市保育士再就職応援給付金の支給決定が取り消され、石垣市から返還を求められた場合は、遅滞なく給付金を全額返還することに同意します。