様式第４号

鯖江市保育士等就職チャレンジ応援事業終了報告書兼給付金請求書

　　年　　月　　日

鯖江市長　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 |  |
| 氏　　名 |  |
| 電話番号 |  |
| 生年月日 |  |

　鯖江市保育士等就職チャレンジ応援事業の利用を終了しましたので、鯖江市保育士等就職チャレンジ応援事業実施要綱第８条に基づき、終了報告書を提出します。

１　実施日および利用時間

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 実施日 | 年　　月　　日　（　） | 利用時間 | ～ |

２　利用保育所等名

|  |
| --- |
| 保育所（園）・こども園 |

３　勤務意向（いずれかに〇をつけてください。）

|  |  |
| --- | --- |
| １　ぜひ就職したい |  |
| ２　就職について検討する |  |
| ３　就職はしない |  |

４　勤務意向の理由（上記３で〇をつけた項目の理由を教えください。）

|  |
| --- |
|  |

≪就職チャレンジ応援給付金振込先（郵便局以外）書≫

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 支店名 | 口座種別  普通・当座 | 口座番号（7桁） | | | | | | | 口座名義人（カタカナ） | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |
| * 間違いのないようお願いします。 * 口座確認のため通帳のコピーを添付してください。 | | | | | | | | | | | |