様式第４号

さばえミライ保育士等チャレンジ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 |  |

　さばえミライ保育士等チャレンジ事業の利用が終了しましたので、さばえミライ保育士等チャレンジ事業実施要綱第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・幼稚園 |

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。）

|  |
| --- |
|  |

５　請求金額（源泉税差引後の金額）　　　　　　　円

≪さばえミライ保育士等チャレンジ事業給付金振込先≫

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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） | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |
| * 口座確認のため通帳のコピーを添付してください。 | | | | | | | | | | | |