

別記第1号様式（第4条関係）

函館市保育士等継続就労奨励金支給申請書

函館市長 様

年 月 日

申請者： 住所
氏名（署名）

私は、下記のとおり、函館市保育士等継続就労奨励金の支給を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

- 1 私は、別添申告書兼宣誓書の内容のとおり、函館市保育士等継続就労奨励金支給要綱に定める支給対象者として、次の給付金種別の資格を有しますので、当該奨励金の給付を申請します。
 - 3年就労給付金
 - 6年就労給付金
 - 9年就労給付金
- 2 函館市保育士等継続就労奨励金の支給については、次の口座に振り込んでください。
 - 別添通帳等の写しのとおり
 - 下記のとおり
 - 銀行名・支店名
 - 口座種別
 - 口座番号
 - 口座名義（カナ氏名）
（漢字氏名）
- 3 私は、虚偽その他不正な行為により函館市保育士等継続就労奨励金の支給を受けた場合には支給金額について返還することに同意します。

別記第2号様式（第4条関係）

函館市保育士等継続就労奨励金 申告書兼宣誓書

函館市長 様

年 月 日

申告・宣誓者： 住所
氏名（署名）

私は、下記のとおり、函館市保育士等継続就労奨励金の支給を受けるための資格を有することについて申告および宣誓します。

記

1 申告内容（該当する項目にレ印）

次の施設に常勤（1日6時間以上かつ月20日以上勤務）の保育士等（保育士、幼稚園教諭または保育教諭として乳幼児の保育に直接従事する者）として就労しています。

就労先施設名：（ ）

同一法人が運営する市内の保育所、幼稚園または認定こども園において保育士等として1年以上の期間を継続就労した経験月数（雇用期間が1年を超えた場合に、経験月数について1か月に満たない端数が生じた場合はこれを切り捨てて計上する。）を通算すると、申請日時点で（ ）か月です。

同一種別または渡島地域での同様の給付金を受給したことはありません。

2 宣誓内容（宣誓する項目にレ印）

私は、本奨励金の受給後1年以上常勤の保育士等として継続して現就労先に就労することを希望しています。

私の職歴は、添付した履歴書および在職証明書の写しのとおり間違いありません。

【就労先施設の長による証明欄】

知る限りにおいて上記申告内容および宣誓内容に間違いありません。

施設名：

職氏名（署名または記名押印）：