第１号様式（第６条関係）

綾瀬市保育士等処遇改善給付金交付申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

（宛先）綾 瀬 市 長

申請者　住　　所

氏　　名

電話番号

綾瀬市保育士等処遇改善給付金の交付を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

１　勤務先名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

２　交付申請額　　　　　　　　　　　円

　　※１０，０００円／月×　　　か月（年度内に就労する月数）

３　保有する資格

　（　保育士　・　看護師　・　保健師　・　子育て支援員　）

４　添付資料

(1) 雇用証明書（第２号様式）

(2) 保育士等資格証の写し