

様式第1号（第8条関係）

保育士資格取得支援事業補助金交付登録申請書

斜里町長 様

年 月 日

住所	(〒 -)
申請者氏名	(フリガナ)
電話番号	<input type="checkbox"/> 自宅電話番号： <input type="checkbox"/> 携帯電話番号：
生年月日等	年 月 日 (歳) ※本申請書提出日現在
合格した保育士試験	・ 年保育士試験 (<input type="checkbox"/> 前期・ <input type="checkbox"/> 後期) ・ 筆記試験年月日 (年 月 日～ 月 日) 場所 (市・町/会場：) ・ 実技試験年月日 (年 月 日) 場所 (市・町/会場：)
試験取得のための 学習方法	<input type="checkbox"/> 養成講座等へ通学 <input type="checkbox"/> 通信教育 <input type="checkbox"/> 自宅で独学 <input type="checkbox"/> その他 ()
受講事業者名称等 (養成講座若しくは通信 教育による学習者のみ)	・ 事業者名称： ・ 事業者 (受講先) 住所： ・ 受講した講座名称等：
受講期間等	年 月 日～ 年 月 日
学習に要した費用及 び交付申請予定額	※別添「保育士資格取得支援事業補助対象費用等内訳書 (様式第3号)」のとおり。