

<様式>

記入例

鳥取県社会福祉協議会長 様

鳥取県保育実習等旅費支援事業 助成申請書兼請求書

私は、鳥取県内で保育実習等を行いましたので、旅費の助成を申請・請求します。

申請者

(申請日) 令和元 年 〇 月 〇 日

フリガナ	ホイク ハナコ		
申請者氏名	保育 花子		
生年月日	西暦1999年12月19日	年齢	19
現住所 (鳥取県外の居住地)	〒530-0000 大阪府大阪市〇〇111番地1 △△アパート102号室		
帰省先住所 (鳥取県内の居住地)	〒680-0000 鳥取県鳥取市〇〇222番地2		
連絡先電話番号	090-0000-△△△△ かかりやすい時間帯 (13時～15時)		
在学養成施設名	〇〇〇保育士専門学校		
実習等先施設名	鳥取●●保育園		
実習等実施期間	令和元年 6月 13日 ～令和元年 6月 13日		
助成金申請額	※養成施設、保育所の地域に応じて募集要項の別表の助成額を記載してください。 金 11,100 円		

記入した日(実習等
開始日以降の日付)
※申請期限は12月28
日まで

連絡がつきやすい電
話番号と時間帯

実習等が1日の場合
は同じ日付を記入

募集要項の別表に記
載の金額(養成施設と
実習先の所在地によ
り額を定めています。)

口座情報

口座名義	※カタカナで記載して下さい ホイク ハナコ		
金融機関	山陰〇〇 銀行 ゆうちょ銀行 信用金庫	鳥取	本店 支店
	1 普通 2 当座	口座番号	1234567

助成金の受け取り口
座

【個人情報の取扱い】 お預かりした個人情報は、助成業務及び実習等の後のアンケートにのみ利用し、鳥取県社会福祉協議会にて管理いたします。

※ 以下は、実習等先の施設にてご記入ください。

上記の者は、当施設において保育実習等を実施した者であることを証明します。

施設名称 鳥取●●保育園
施設住所 鳥取県鳥取市〇〇 123番地4
代表者氏名 園長 〇〇 〇〇

鳥取〇
〇保育
園長之

実習等を実施した施
設で記載・押印が必
要です。

【注意事項】

- ・黒のボールペン等ではっきりと記入してください。
- ・申請には必ず実習施設の証明が必要です。
- ・口座情報の記入間違いがある場合は助成金が送金できませんので、確認の上、正しく記入してください。
- ・訂正がある場合は、訂正箇所にも二重線をひき、訂正印を押印の上、記入してください(修正ペンや修正テープの使用は不可)。
- ・申請にはこの申請書と在学が証明できる書類(学生証の写し等)が必要です。

県社協記入欄

受付日	令和 年 月 日
申請番号	