

(様式1)

### 県外保育士移住促進事業 交付申請書

社会福祉法人愛媛県社会福祉協議会会長 様

次のとおり、標記事業における活動経費交付を申請します。

申請日

年 月 日

申請者	(フリガナ) 氏名				印
	生年月日	昭和・平成	年	月	日生 (満 歳)
	性別	男・女	電話番号		
	現住所 (マンション名まで)	〒			
活動内容 ※数字を○で囲む	1 保育実習 (保育所等名: )				
	2 採用試験・面接 (保育所等名: )				
	3 就職相談会等 (行事名: )				
	4 その他 ( )				
活動期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日				
通信欄					

注1) 活動証明書(様式2)を添付すること

注2) 必要に応じ、利用した交通機関等の半券又は領収書(写)の提出を求める場合があるので、保管しておくこと

#### 【振込口座：本人名義に限る】

金融機関名			銀行	支店名			支店			
			信用金庫							
			農協							
			その他							
			該当に○をご記入ください。							
預金種目	番号を記入	普通…1	口座番号	左づめでご記入ください。						
	<input type="text"/>	当座…2		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
		貯蓄…4								
		その他…9								
口座名義	フリガナ									
	口座名義									