（別紙１）

保育教諭確保のための幼稚園免許状取得支援実施計画書

＜受講料等補助事業＞

青森県知事　宮下　宗一郎　殿

令和　　年　　月　　日

対象施設の長

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ①施設名 | 施設名 | | | |
| ※いずれかに○をつけてください。 | 認定こども園 | | 認定こども園  への移行を予定している施設 | | |
| ②住所 | （〒　　　-　　　　） | | 電話（　　　）  　　　- | | |
| ③受講者の氏名 | ﾌﾘｶﾞﾅ | 生年月日 | | 年 |
|  | 月　　日生（　　歳） |
| ④養成施設名 |  | | | | |
| ⑤受講期間 | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日  （受講開始日（入学日）） | | | | |
| ⑥教育実習や面接授業期間 | 教育実習　　　　日、面接授業　　　　日、合計　　　　　日 | | | | |
| ⑦受講に要する費用 | 入学料　　　　　円、受講料　　　　　円、合計　　　　　円 | | | | |
| ⑧雇用保険制度の教育訓練給付等、類似事業の貸付等の有 | 雇用保険制度の教育訓練給付等の類似事業の貸付等を  　受けている　・　受けていない | | | | |
| （備考） |  | | | |

（別紙２）

保育教諭確保のための幼稚園免許状取得支援実施計画書

＜代替幼稚園教諭雇上費補助事業＞

青森県知事　宮下　宗一郎　殿

令和　　年　　月　　日

対象施設の長

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ①施設名 | 施設名 | | | |
| ※いずれかに○をつけてください。 | 認定こども園 | | 認定こども園  への移行を予定している施設 | | |
| ②住所 | （〒　　　-　　　　） | | 電話（　　　）  　　　- | | |
| ③代替幼稚園教諭の氏名 | ﾌﾘｶﾞﾅ | 生年月日 | | 年 |
|  | 月　　日生（　　歳） |
| ④代替幼稚園教諭勤務期間 | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日 | | | | |
| ⑤対象幼稚園教諭受講期間 | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日  （受講開始日（入学日）） | | | | |
| （備考） | | | | | |