第１号様式（第４関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

青森県知事　三　村　申　吾　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　法人名又は中核市名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　印

平成３０年度保育教諭確保推進事業費補助金交付申請書

平成３０年度において実施する標記補助事業について、補助金の交付を受けたいので、青森県補助金等の交付に関する規則第３条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

１　補助金交付申請額　　　金　　　　　　円

２　関係書類

（１）所要額内訳表（第２号様式）

（２）完了報告書（第３号様式）※中核市の場合は不要

（３）収支決算（見込）書（第４号様式）

（４）その他知事が必要と認める書類

第２号様式（第４関係）

所　要　額　内　訳　表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　分 | 施設名 | 氏　名（※） | 補助対象経費の実支出額（円） | 補助事業に係る寄付金その他の収入額（円） | 差引額（A－B）（円） | 受講料等 | 代替幼稚園教諭雇上費 | 補助所要額〔D若しくは100,000円（中核市の場合は50,000円）のいずれか低い額〕又は〔C若しくはFのいずれか低い額〕（1,000円未満切り捨て）（円） |
| (1)中核市以外： C×1/2(2)中核市：C×1/4（円） | 代替幼稚園教諭の勤務日数（日数） | (1)中核市以外： 6,590×E(2)中核市：6,590×E×1/2（円） |
|  |  |  | A | B | C | D | E | F | G |
| １　免許状取得支援事業 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| ２　免許状更新支援事業 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| ３　代替幼稚園教諭雇上事業 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※　代替幼稚園教諭雇上費については、代替幼稚園教諭の氏名を記入すること。

注　行が不足する場合は適宜追加すること。

第３号様式（第４関係）（免許状取得支援事業、免許状更新支援事業）

完　了　報　告　書

|  |  |
| --- | --- |
| ①施設名 |  |
| ※　いずれかに○をつけること。 |  | 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施設所在地 | （〒　　－　　） | 電話（　　　　　　）－ |
| ③受講者の氏名 | ﾌﾘｶﾞﾅ | 生年月日 | 昭和・平成　　　　年月　　日生（　　歳） |
|  |
| ④養成施設名（更新講習施設名） |  |
| ⑤受講期間 | 平成　　年　　月　　日～平成　　年　　月　　日（受講開始日（入学日又は受講許可を得た日のいずれか早い日）） |
| ⑥実習や面接授業期間 | 実習　　　　日、面接授業　　　　日、合計　　　　日 |
| ⑦受講に要した費用 | 入学料　　　円、受講料　　　　　円、合計　　　　円 |
| ⑧類似事業の貸付等の有無 | 保育士修学資金貸付事業、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 |
| ⑨取得（更新）した免許状 | 幼稚園教諭　１種　２種　専修授与年月日　平成　　年　　月　　日 |
| ⑩幼稚園教諭免許状取得（更新）後の勤務状況 | 幼稚園教諭免許状取得（更新）後の勤務開始日 | 平成　　年　　月　　日※　継続雇用の場合は、免許状授与年月日（更新講習修了確認年月日）を記入すること。 |
| 勤務する施設の名称 |  |
| 幼稚園教諭免許状が授与された（更新した）日から起算して１年を経過する日まで、継続して上記の施設に　　　　勤務する　・　勤務しない |
| （備考） |

注　次の書類を添付すること

・　大学等の長が発行する補助対象経費の領収書等金額がわかるものの写し

・　幼稚園教諭免許状の写し

・　（免許状更新支援事業のみ）更新講習修了確認証明書等の写し

第３号様式（第４関係）（代替幼稚園教諭雇上事業）

完　了　報　告　書

|  |  |
| --- | --- |
| ①施設名 |  |
| ※　いずれかに○をつけること。 |  | 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施設所在地 | （〒　　－　　） | 電話（　　　　　　）－ |
| ③代替幼稚園教諭の氏名 | ﾌﾘｶﾞﾅ | 生年月日 | 昭和・平成　　　　年 |
|  | 　月　日生（　　　歳） |
| ④代替幼稚園教諭の雇上期間 | 平成　　年　　月　　日～平成　　年　　月　　日（　　　日間） |
| （備考） |

注　次の書類を添付すること

・　代替幼稚園教諭が当該施設に勤務していたことが確認できる書類

・　対象幼稚園教諭の保育士資格の写し

第４号様式（第４関係）

平成　　年度収支決算（見込）書

　収　入 　　　　　（単位　円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 経　費　区　分 | 予　算　額 | 決　算　額 | 備　　考 |
| 補助金 |  |  |  |
| 計 |  |  |  |

　支　　出 　　　　 （単位　円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 経　費　区　分 | 予　算　額 | 決　算　額 | 備　　考 |
|  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |

平成　　年　　月　　日の理事会（議会）で議決済であることを証明します。

上記決算は、

次期理事会（議会）に提案することを確約します。

　　　　平成　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　法人名又は中核市名

　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　印

注１　認定こども園等の設置法人等において作成すること。

２　補助対象経費を支出した年度に係るものを作成すること。

第５号様式（第８関係）

 　 第　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

　青森県知事　三　村　申　吾　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　補助事業者　法人名又は中核市名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　印

平成３０年度保育教諭確保推進事業費補助金請求書

金　　　　　　　　　　　　　円

ただし、平成　　年　　月　　日付け青総第　　　　　号で交付決定の通知を受けた標記補助金として

　上記の金額を請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 振込先銀行名 |  |
| 支店名 |  |
| 口座種別 | 普　通　・　当　座 |
| 口座番号 |  |
| （フリガナ） |  |
| 口座名義 |  |

※　中核市は記入不要

第６号様式（第９関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

青森県知事　三　村　申　吾　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　補助事業者　　法人名又は中核市名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　印

平成３０年度保育教諭確保推進事業費補助金実績報告書

平成　　年　　月　　日付け青総第　　　　　号をもって補助金の交付決定の通知を受けた標記補助事業の実績について、青森県補助金等の交付に関する規則第１２条の規定に基づき下記のとおり提出します。

記

平成３０年度保育教諭確保推進事業費補助金額　　金　　　　　　　円

内　訳

施設名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　金　　　　　　　　　　　　　円