

別記様式（第6条関係）

会津若松市保育人材確保支援事業補助金申請書兼実績報告書

年 月 日

申 請 者

（ふりがな）

氏 名：

生年月日：

住 所：

会津若松市保育人材確保支援事業補助金について、下記のとおり申請いたします。
なお、申請にあたり、市こども保育課において住基及び地方税関係情報を確認すること、また、会津コインでの支給を行うにあたり、サービスを運営する（一社）A i C Tコンソーシアムに携帯電話番号を提供すること及び株式会社みずほ銀行に本人確認資料の写しを提供することに同意いたします。

○申請者記入欄

会津若松市の住民となった日 添付書類：住民票	年 月 日	
保育士等の職歴 添付書類：経歴申告書・勤務証明書	年 カ月	
会津若松市内の事業所における職歴 添付書類：勤務証明書	年 カ月	
申請区分	1年・3年・5年・10年 ※該当するものに○をつけてください	
支給先アカウント情報（※） 申請者のアカウントに限る	氏名	携帯電話番号

※補助金を受け取る会津コインアカウントの登録情報を確認の上、記入してください

○法人による証明欄

令和 年 10 月 1 日時点において、申請者と当法人は雇用関係にあることを証明いたします。

法人住所：

法人名：

代表者氏名：

連絡先：

⑨