

姫路市保育士等定着支援一時金実績報告書

（宛先）姫路市長

申請者 住所
氏名 印
電話番号

年 月 日付姫路市指令第 号にて交付決定を受けた一時金
について、姫路市保育士等定着支援一時金給付事業実施要綱第9条の規定により、
次のとおり実績を報告します。

記

1 就労する市内の私立 保育所等の名称	
2 職務内容	
3 雇用契約期間	年 月 日から 年 月 日
4 勤務形態 (該当に <input checked="" type="checkbox"/>)	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規※ (<input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 臨時) ※非正規の場合は下記もご記入ください 1日当たり _____時間勤務、1月当たり _____日勤務 1月当たり _____時間勤務
5 年度内在職期間 ※除外月（育休・有給休職期間等、 1か月に満たない勤務開始月等）	年 月 日から 年 月 日（ _____か月） (除外月数 _____か月、事由 _____)
6 交付決定金額 ※初年度のみ転入者加算も記載	(転入者加算 <input type="checkbox"/> 有(転入日 年 月 日)・ <input type="checkbox"/> 無) ※ _____円
雇用者の就労内容について、以上のとおり証明します。 年 月 日 施設名 設置者 所在地 名称 代表者名 印 電話番号(担当者) (担当)	
【誓約書】 保育業務に専従する保育士等として、来年度以降も現在就労中の保育所等で継続し て勤務します。 申請者氏名 印	