

姫路市保育教諭確保のための資格等取得支援事業実

日付は空欄のままに
しておいてください

年 月 日

（宛先）姫路市長

住所 姫路市〇〇町△△番地
法人名 社会福祉法人 〇〇会
代表者名 理事長 □□ □□
電話番号(担当者) 079-〇〇〇-〇〇〇〇（ □□ ）

代表者の役職名（理事長等）
も必ず記入してください

姫路市保育教諭確保のための資格等取得支援事業について、事業が完了したので、姫路市保育教諭確保のための資格等取得支援事業補助金交付要綱第9条の規定に基づき報告します。

施設名	〇〇こども園
補助年度	令和×年度
補助金額	79,000 円
補助事業完了年月日	令和×年3月31日

収支決算書の「姫路市補助金」の額を転記してください。

【参考】補助金算出方法
（対象者全員の受講料等の合計）×1/2
⇒ 1,000 円未満切捨て

収 支 決 算 書（取得支援事業）

園名を記入してください

〇〇こども園

収入の部

科 目	決 算 額	説 明
姫路市補助金	79,000 円	
事業者（法人）自己資金	80,000 円	
		合計額から姫路市補助金を差し引いた金額を記入してください
計	159,000 円	★注意★ 必ず「2 支出の部」の計と金額が一致すること

姫路市補助金は、「2 支出の部」の合計額の2分の1の額を記入してください ⇒ 実績報告額と一致

【例】

$$159,000 \text{ 円} \times 1/2 = 79,500 \text{ 円}$$

（1,000 円未満切捨て）79,000 円が補助額

2 支出の部

科 目	決 算 額	説 明
養成施設受講料（1 人目）	80,000 円	氏名：姫路 花子
養成施設受講料（2 人目）	79,000 円	氏名：姫路 太郎
養成施設受講料（3 人目）	円	氏名：
養成施設受講料（4 人目）		氏名：
計	159,000 円	★注意★ 必ず「1 収入の部」の計と金額が一致すること

対象者の氏名および受講にかかった費用を各列に記入してください

（注）収支の計はそれぞれ一致する。

姫路市保育教諭確保のための資格等取得支援事業完了報告書

令和 〇年 〇月 〇日

（宛先）姫路市長

住所 姫路市△町△番地
法人名 社会福祉法人 姫路
代表者名 理事長 兵庫 太郎
電話番号(担当者) 079-〇〇〇-〇〇〇〇 (△△)

施設名	〇〇こども園		
所在地	(〒670-00××) 姫路市△町△番地	電話 (079)	〇〇〇-××××
幼保連携型認定こども園の移行時期	移行済み ・ 年度に移行予定		
受講者の氏名	フリガナ 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇	生年月日	〇〇〇〇年〇〇月〇〇日生 (〇〇歳)
取得対象の資格、免許	保育士資格 ・ 幼稚園教諭免許状		
養成施設名	△△△△大学		
受講期間	令和 〇年 〇月 〇日 ~ 令和 △年 △月 △日 (受講開始日又は入学日 令和 〇年 〇月 〇日)		
保育実習や面接授業期間	保育実習 2日、面接授業 2日、合計 4日		
受講に要した費用	入学料 20,000 円、受講料80,000 円、合計 100,000 円		
保育士修学資金貸付事業等、類似事業の貸付け等の有無	保育士修学資金貸付事業等の類似事業の貸付け等を 受けている 受けていない		
受講者の資格等取得後1年以上の勤務予定の有無	有 ・ 無		
(備考)			

【添付書類】

- (1) 受講者が、施設に勤務していることが確認できる書類
- (2) 養成施設が発行する対象経費の領収書の写し
- (3) 特例制度で取得した保育士資格証又は幼稚園教諭免許状の写し
- (4) 姫路市保育教諭確保のための資格等取得支援事業の申込書
- (5) 収支決算書
- (6) 施設の設置者が受講料等を負担している書類
- (7) その他市長が必要と認める書類

各添付書類について

- (2) 受講料を支払ったことがわかるもの
(領収書や振込の明細書等)
- (3) 取得した免許状もしくは保育士証の写し
- (6) 法人宛ての領収書等
(大学に法人が直接支払っている場合は不要)

勤務証明書 兼 勤務継続誓約書 (資格等取得支援事業用)

令和 ×年 ×月 ×日

(宛先) 姫路市長

下記の者については、令和 ×年 ×月 ×日現在、当施設に保育教諭（保育士）として勤務していることを証明します。

また、資格等取得後 1 年以上継続して保育教諭（保育士）として勤務することを誓約します。

記

(1) 氏 名： 姫路 花子 (生年月日：19××年 ×月 ××日)

(2) 職 種： 保育教諭

(3) 勤務施設名： ○○こども園

(4) 雇用形態： 常勤 ・ 非常勤 (週あたり 35 時間勤務)

※免許更新後、1 年以上継続して勤務する者が補助対象

※非常勤職員の場合、週 30 時間以上勤務する者が補助対象

設置者住所： 姫路市○○町△△番地

設置者名： 社会福祉法人 ○○会

代表者名： 理事長 □□ □□

対象保育士名（署名）： 姫路 花子

継続して勤務する意思の確認として、
対象保育士本人が署名してください

※ 領収書はこの様式でなくてもかまいません

領 収 書

No. _____

令和 × 年 2 月 25 日

社会福祉法人 ○○会 様

対象者へ受講料等を支払った日を記入

¥ 79,000

但 保育教諭確保のための
幼稚園教諭免許状取得講習受講料として
上記、正に領収いたしました。

受講者氏名 姫路 花子 姫路 印