

様式第 2 号（第 5 条第 1 項関係）

幼稚園教諭免許状を有する者の保育士資格取得支援事業実施計画書

令和 〇年 〇月 〇日

熊本市長 様

提出者が個人の場合は
受講者名のみ記入。

設置者名称 学校法人 〇〇学園
 施設名称 〇〇こども園
 受講者名（又は施設長名） 〇〇 〇〇

①施設名 ※提出者が受講者の場合は記入不要	〇〇こども園		
②住所	(〒860-4567) 熊本市中央区〇〇〇〇		電話 () 123-4567
③受講者の氏名	フリガナ 〇 〇 〇 〇	生年月日	〇〇〇〇 年 〇月 〇日生 (〇歳)
④養成施設名	〇〇大学 受講している養成施設の名称を記入		
⑤受講期間	令和〇年 〇月 〇〇日 ~ 令和〇年 〇月 〇〇日 (受講開始日 (入学日))		
⑥受講に要する費用	入学料10,000円、受講料40,000円、合計50,000円		
⑦保育士修学資金貸付事業等、類似事業の貸付等の有無	保育士修学資金貸付事業等の類似事業の貸付等を 受けている ・ 受けていない		
(備考)	他の貸付事業を受けている場合は本事業の補助対象となりません。		

添付書類

1 受講者が、養成施設に在学していることが確認できる書類