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

　　　　年　　月　　日

　熊本市長　様

住所

設置主体

受講者名（又は代表者名）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ①施設名  ※提出者が受講者の場合は記入不要 |  | | | |
| ②住所 | （〒　　　－　　　　） | | | 電話（　　　　）  　　　－ |
| ③受講者の氏名 | ﾌﾘｶﾞﾅ | 生年月日 | 年  　　月　　日生（　　歳） | |
|  |
| ④養成施設名 |  | | | |
| ⑤受講期間 | 年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日  （受講開始日（入学日）） | | | |
| ⑥受講に要する費用 | 入学料　　　　　　円、受講料　　　　　　円、合計　　　　　　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） | | | | |

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