



令和〇年〇〇月〇〇日

横浜市長

(申請者)

法人等住所 神奈川県 横浜市〇区 △町

法人等名称 社会福祉法人 よこはま

代表者職氏名 理事長 横田 港

## 横浜市保育士資格取得支援受講料等補助金事業計画書

横浜市保育士資格取得支援受講料等補助金を活用した事業を実施したいので、横浜市保育士資格取得支援受講料等補助金交付要綱第5条に基づき、関係書類を添えて申請します。

対象となる事業名 (該当する事業に○)	(1) 保育教諭確保のための保育士資格取得支援事業 (2) 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 (3) 保育所等保育士資格取得支援事業		
勤務施設名称	よこはま北部保育園		
申請者所在地 又は住所	(〒***-****) 神奈川県 横浜市〇区 △町	電話 (***) ****-****	
補助対象者の氏名等	フリガナ ハマダ 港 浜田 港	生年月日	平成〇年 〇〇月 〇〇日生 (**歳)
養成施設等名称	**学校		
受講期間	令和〇年4月1日 ~ 令和〇年3月31日		
保育実習や 面接授業期間	保育実習 **日、面接授業 **日、合計 **日		
受講に要する費用	入学料 300,000円、受講料 310,000円、合計 610,000円		
保育士修学資金貸付など 類似事業の補助の有無	無し		
代替保育従事者氏名 ※(1)のみ対象	フリガナ ** ** ** **	生年月日	平成〇年 〇〇月 〇〇日生 (**歳)
(備考)			

# 例

## 第1号様式別紙1

### 役員等氏名一覧表

令和〇年〇〇月〇〇日現在の役員

役職名	氏名	氏名のカナ	生年月日 (大正T, 昭和S, 平成H)	性別 (男・女)	住所
代表者 理事長	横田 港	ヨコタ ミト	T S H 〇. 〇〇. 〇〇.	*	神奈川県 横浜市〇区 △町
			T S H . .		
			T S H . .		
			T S H . .		
			T S H . .		
			T S H . .		
			T S H . .		
			T S H . .		
			T S H . .		
			T S H . .		

横浜市暴力団排除条例第8条に基づき、代表者又は役員に暴力団員がないことを確認するため、本様式に記載された情報を神奈川県警察本部長に照会することについて、同意します。  
また、記載された全ての役員に同趣旨を説明し、同意を得ています。

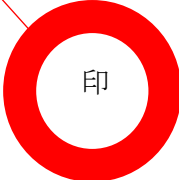
申請者氏名 横田 港

例

雇用証明書

**【注意】雇用証明書は  
代表者印が必要です！**

令和〇年〇〇月〇〇日

事業者名	社会福祉法人 よこはま	
雇用主(代表者名)	横田 港	
所在地	神奈川県 横浜市〇区 △町	

下記の者を、次の通り雇用していることを証明します。

氏名	浜田 港	職種	保育士
勤務先施設名	よこはま北部保育園	施設種別	認可保育所
採用年月日	令和〇年	〇月	〇日

保育士として採用された日付をご記入ください。

その他 特記事項	令和△年△月△日：保育補助として採用 令和〇年〇月〇日：保育士として採用
-------------	---

例

令和〇年〇〇月〇〇日

横浜市長

(申請者)

法人等住所 神奈川県 横浜市〇区 △町

法人等名称 社会福祉法人 よこはま

代表者職氏名 理事長 横田 港

(個人の場合は住所・氏名を記載)

横浜市保育士資格取得支援受講料等補助金  
交付申請書兼実績報告書

横浜市保育士資格取得支援受講料等補助金の交付を受けたいので、横浜市保育士資格取得支援受講料等補助金交付要綱第7条第1項に基づき、関係書類を添えて申請します。なお、補助金の交付を受けるにあたっては、横浜市補助金等の交付に関する規則（平成17年11月30日横浜市規則第139号）及び横浜市保育士資格取得支援受講料等補助金交付要綱を遵守します。

1 交付申請額 ￥ 422,360 .-

2 勤務施設名称 よこはま北部保育園

3 勤務施設所在地 神奈川県 横浜市〇〇区 △△町

4 対象者氏名 浜田 港

例

令和〇年〇〇月〇〇日

## 収支決算書

収入合計 円 786,000 —支出合計 円 786,000 —

		項目	金額(円)	説明
収入の部	R 4年度	法人負担	363,640	・講座学費 310,000 円 ・代替保育従事者雇上費 53,640 円
	R 5年度	横浜市補助金	422,360	・講座学費 300,000 円 ・代替保育従事者雇上費 122,360 円 =日給 8,740 円×14 日
	収入計		786,000	
支出の部	R 4年度	講座学費	610,000	
	R 4年度	代替保育従事者雇上費	176,000	時給 1,100 円×8 時間×20 日
	年度	—	—	—
支出計		786,000		

申請者氏名 横田 港

例	請求書番号					
	*	*	*	*	*	*

令和〇年〇〇月〇〇日

(請求先)  
横浜市長

【任意】請求書番号が必要な場合

(申請者)  
 法人等住所 神奈川県 横浜市〇区 △町  
 法人等名称 社会福祉法人 よこはま  
 代表者職氏名 理事長 横田 港

交付決定通知書兼額確定通知書に記載された施行日とこ保対番号を記入してください。

横浜市保育士資格取得支援事業受講料等補助金交付請求書

横浜市保育士資格取得支援事業受講料等補助金について、下記のとおり請求します。

交付決定通知書兼額確定通知書番号	年 月 日      こ保対第      号		
補助金請求額	¥ <u>          4 2 2 , 3 6 0          </u> . 一		
振込先金融機関	金融機関名	**	銀行 ・ 信用金庫      **支店
	口座番号	普通	当座      *****
	フリガナ	** **	
	口座名義人	** **	

(留意事項)  
請求委任や受領委任を行う場合は請求書の押印は省略できません。