別記第３号様式（第４条関係）

幼稚園免許状取得支援実施計画書

＜代替幼稚園教諭雇上費補助事業＞

和歌山県知事　様

令和　　年　　月　　日

対象施設の長名

|  |  |
| --- | --- |
| ①施設名 | 施設名 |
| ※いずれかに○をつけてください。 | 認定こども園 | 認定こども園への移行を予定している施設 |
| ②住所 | （〒　　　-　　　　） | 電話（　　　）　　　- |
| ③代替幼稚園教諭の氏名 | ﾌﾘｶﾞﾅ | 生年月日 | 　　　　　年 |
|  | 　　月　　日生（　　歳） |
| ④代替幼稚園教諭勤務期間 | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日 |
| ⑤対象幼稚園教諭受講期間 | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日（受講開始日（入学日）） |
| （備考） |

（添付書類）

１　代替幼稚園教諭が当該対象施設に勤務していることが確認できる書類（勤務証明書）

２　本事業の対象となった対象幼稚園教諭が、大学に在学していることが確認できる書類（提出時点でまだ受講を開始していない場合は、備考欄にその旨を記載し、受講を開始してから提出すること。）