別記第２号様式（第４条関係）

幼稚園免許状取得支援実施計画書

＜受講料等補助事業＞

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 | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日（受講開始日（入学日）） |
| ⑥教育実習や面接授業期間 | 教育実習　　　　日、面接授業　　　　日、合計　　　　　日 |
| ⑦受講に要する費用 | 入学料　　　　　円、受講料　　　　　円、合計　　　　　円 |
| ⑧雇用保険制度の教育訓練給付等、類似事業の貸付等の有 | 雇用保険制度の教育訓練給付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受講者が、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。）