別記第１０号様式（第７条関係）

幼稚園免許状取得支援完了報告書

＜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)　代替幼稚園教諭が対象施設に勤務していたことが確認できる書類（勤務証明書）

　(2)　対象幼稚園教諭の保育士資格の写し