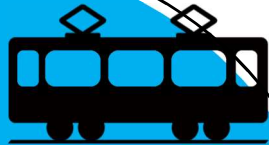


令和4年度
募集



県外に進学した鳥取県出身保育学生の Uターンを応援します！

鳥取県内の保育所等で実習やボランティア活動をする際に必要となった旅費を助成します。

保育実習等 旅費支援



このような支援があり、
地元で積極的に実習や
ボランティア活動をしようと
いう気持ちにも繋がりました。

利用者の
声

利用された
学生さんの
感想です！

旅費支援だけでなく、
就職の情報提供も
あるという点が
良いと思いました。



応募資格

鳥取県外の保育士養成施設(※1)に在学し、
鳥取県内の保育所等(※2)において保育実習
や就職体験・ボランティア活動を行う鳥取県出
身の学生が対象です。

※1 児童福祉法第18条の6の規定に基づき都道府県
知事の指定する保育士・幼稚園教諭等を養成する
学校その他の施設

※2 児童福祉施設、幼稚園(預かり保育事業実施)、認
定こども園及び地域型保育事業所

申請方法

助成を希望する方は、以下の提出書類を実習等
を行った日から速やかに「申込み・問合せ先」ま
で郵送にてご提出ください。

提出書類

- ① 助成申請書兼請求書裏面様式(コピー可)
 - ② 保育士養成施設に在学していることが
わかる書類(学生証の写し・在学証明書等)
- 旅費の領収書等の提出は不要です。



とっとりで
まっとるで！

留意事項

- 在学する養成施設や保育実習等先施設が旅費の負担をした場合は
対象になりません。
- 助成決定後にアンケートを実施しますのでご回答をお願いします。
- 助成が決定した方には求職登録のご案内をします。登録後は定期的に
求人情報などの就職に役立つ情報をお届けします。

助成金額

養成施設と実習先保育所等の所在地に応じて
定額で助成します(1人1回のみ、金額上限あり)。

参考

養成施設 所在地	実習先保育所等の所在地		
	県東部	県中部	県西部
鳥根県	7,200	5,400	2,500
岡山県	8,300	9,600	7,800
広島県	13,300	12,900	10,900
山口県	18,000	16,700	15,100
兵庫県	10,500	12,300	13,000
大阪府	11,200	12,700	13,000

- 上記以外の都道府県からの実習等も助成対象となり
ます。詳しくはHP掲載の募集要項をご確認ください。

募集期間

令和4年8月1日(月)～令和5年1月31日(火)

※当日消印有効

- 募集期間前(令和4年4月1日以降)に行なった実習等
も対象とします。
- 応募状況により、早めに募集を締め切ることがあります。

HPはこちら
募集要項・申請書様
式・記入例がダウン
ロードできます。

申込み
問合せ先

鳥取県保育士・保育所支援センター (鳥取県社会福祉協議会)

〒689-0201 鳥取市伏野1729-5 県立福祉人材研修センター内
TEL 0857-59-6342 (受付時間 8:30～17:00)
FAX 0857-59-6341 メール hoikucenter@tottori-wel.or.jp
ホームページ <https://www.tottori-wel.or.jp/jinzai/3/>



鳥取県社会福祉協議会長 様

鳥取県保育実習等旅費支援事業 助成申請書兼請求書

私は、鳥取県内で保育実習等を行いましたので、旅費の助成を申請・請求します。

申請者

申請日 20 年 月 日

フリガナ								
申請者氏名								
生年月日		西暦 年 月 日			年齢		歳	
現住所 (鳥取県外の居住地)		〒						
帰省先住所 (鳥取県内の居住地)		〒						
連絡先電話番号		日中かかりやすい時間帯 ()						
連絡先メールアドレス (PCメールの受信可能なもの)								
在学養成施設		(学校名)		(学部・学科名)		(学年)		年
						20 年3月卒業予定		
		(在学確認書類) ☐ 学生証の写し ☐ 在学証明書 ☐ その他 ()						
実習等	施設名							
	実施期間	20 年 月 日 ~ 20 年 月 日						
	目的	☐ 単位を取得するための保育実習 ☐ 自主的な保育実習 ☐ ボランティア ☐ その他 ()						
助成金申請額		※養成施設、保育所等の地域に応じて募集要項の別表の助成額を記載してください。 金 円						

口座情報

口座名義	※カタカナで記載して下さい							
金融機関	※ゆうちょ銀行をご指定の場合は、振込用の店名、口座番号、預金種目をご記入ください。 支店名(店番)：漢数字3桁、口座番号：7桁							
			銀行 信用金庫 農協		本店 支店 出張所 店番			
	1 普通 2 当座	口座番号						

【個人情報の取扱い】お預かりした個人情報は、助成業務及び実習等の後のアンケートにのみ利用し、鳥取県社会福祉協議会にて管理いたします。

※以下は、実習等先の施設にてご記入ください。

上記の者は、当施設において保育実習等を実施した者であることを証明します。

施設名称

施設住所

代表者氏名



鳥取県社会福祉協議会 記入欄	
受付日	年 月 日
申請番号	