

<様式>

令和4年度

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 2022年8月1日

フリガナ	ホイク ハナコ		
申請者氏名	保育花子		
生年月日	西暦 2002年4月2日	年齢	20歳
現住所 (鳥取県外の居住地)	〒530-0000 大阪府大阪市〇〇111番地1 △△アパート102号室		
帰省先住所 (鳥取県内の居住地)	〒680-0000 鳥取県鳥取市〇〇222番地2		
連絡先電話番号	090-〇〇〇〇-△△△△ (日中かかりやすい時間帯 13時~15時)		
連絡先メールアドレス (PCメールの受信可能なもの)	〇〇〇〇@△△△△.jp		
在学養成施設	(学校名)	(学部・学科名)	(学年) 2年
	〇〇〇大学 〇〇学部 〇〇学科 2023年3月卒業予定		
(在学確認書類) <input checked="" type="checkbox"/> 学生証の写し <input type="checkbox"/> 在学証明書 <input type="checkbox"/> その他 ( )			
実習等	施設名	鳥取●●保育園	
	実施期間	2022年6月13日 ~ 2022年6月17日	
目的 <input checked="" type="checkbox"/> 単位を取得するための保育実習 <input type="checkbox"/> 自主的な保育実習 <input type="checkbox"/> ボランティア <input type="checkbox"/> 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 11,200 円		

## 記入例

記入した日  
(実習等開始日以降の日付)  
※申請期限は1月31日まで

日中に連絡が付きやすい電話番号と時間  
※申請内容の確認のため電話連絡します。

ドメイン指定受信を設定されている方は、「@tottori-wel.or.jp」からのメールが受信できるように設定してください。

実習等が1日の場合は同じ日付を記入

募集要項の別表に記載の金額(養成施設と実習先の所在地により額を定めています。)

ゆうちょ銀行を記載の場合は必ずご確認ください。

実習等を実施した施設で、記載・押印が必要です。

## 口座情報

口座名義	※カタカナで記載して下さい ホイク ハナコ						
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						
	〇〇〇	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	1	2	3	4	5 6 7

【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 鳥取●●保育園

施設住所 鳥取県鳥取市〇〇 123番地4

代表者氏名 園長 〇〇 〇〇

鳥取●●  
保育園長  
之印

鳥取県社会福祉協議会 記入欄

受付日 年 月 日

申請番号

## 【注意事項】

- ・黒のボールペン等ではっきりと記入してください。
- ・申請には必ず実習施設の証明が必要です。
- ・口座情報の記入間違いがある場合は助成金が送金できませんので、確認の上、正しく記入してください。
- ・訂正がある場合は、訂正箇所にて二重線をひき、訂正印を押印の上、記入してください(修正ペンや修正テープの使用は不可)。