

鳥取県社会福祉協議会 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。

記入例

申請者

|                     |   |   |                             |              |                |
|---------------------|---|---|-----------------------------|--------------|----------------|
| フリガナ                |   | ホイク ハナコ   |                             | 申請日          | 2024年 8月 1日    |
| 申請者氏名               |   | 保育花子  |                             | 生年月日         | 西暦 2004年 4月 2日 |
| 現住所<br>(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  |                             |              |                |
| 連絡先電話番号             |   | 090-〇〇〇〇-△△△△   | 連絡先メールアドレス<br>PCメールの受信可能なもの | 〇〇〇〇@△△△△.jp |                |
| ①                   | 施設名   | 鳥取●●保育園   |                             |              |                |
|                     | 実施期間  | 2024年 6月 13日～ 2024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 ( ) |                             |              |                |
| 参加イベント              | イベント名   |   |                             | 開催日          |                |
|                     | <input checked="" type="checkbox"/> 鳥取県社会福祉協議会主催の福祉の就職フェア<br><input type="checkbox"/> ふるさと鳥取県定住機構主催の合同企業説明会 |   |                             | 2024年 〇月 △日  |                |
| 帰省先住所<br>(鳥取県内の居住地) |   | 〒680-0000 鳥取県鳥取市〇〇222番地2  |                             |              |                |
| ②                   | 在学養成施設  |   | (学年)                        | (卒業予定年月日)    |                |
|                     | 〇〇〇大学   |   | 〇〇学部〇〇学科                    | 2年           | 2028年3月 卒業予定   |
| ③                   | 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"/> 保育士証の写し <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。<br>金 11,200 円  |                             |              |                |

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

日中に連絡がつ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

就職フェア等の場合はイベントの開催日を記入

いずれかの確認書類を同封してください。

募集要項の別表に記載の金額  
(養成施設等と実習先保育所等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。

※学生の方は①・②・③を記入してください。

※保育士資格をお持ちの方は①・③を記入してください。

※確認書類を必ず同封してください。

口座情報

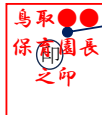
|      |  |            |     |   |                 |   |   |   |
|------|--|------------|-----|---|-----------------|---|---|---|
| 口座名義 | ※別添で記載してください<br>ホイク ハナコ  |            |     |   |                 |   |   |   |
| 金融機関 | ※ゆうちょ銀行をご指定の場合は、振込用の店名、口座番号、預金種目をご記入ください。<br>支店名(店番)：漢数字3桁、口座番号：7桁 |            |     |   |                 |   |   |   |
|      | 〇〇〇  | 銀行         | △△△ |   | 本店              |   |   |   |
|      | 1 普通<br>2 当座   | 信用金庫<br>農協 | △△△ |   | 支店<br>出張所<br>店番 |   |   |   |
|      | 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アワードのみに利用し、鳥取県社会福祉協議会にて管理いたします。

※以下は、実習先の施設にて証明を受けてください。(「参加イベント」に記載の場合は不要です。)

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。
- ・保育実習等を実施した方は、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、訂正箇所にも二重線をひき、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)。
- ・申請にはこの申請書と確認書類(学生証の写し等)が必要です。
- ・記載内容や添付書類に不備があった場合、受理しないことがあります。