

受付番号 ※本会使用欄			
----------------	--	--	--

様式第1号①

埼玉県新卒保育士就職準備金貸付 申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人

埼玉県社会福祉協議会会長 様

下記のとおり貸付を受けたいので、申請書類を添えて申請します。

申請者 (保育事業者)	※個人事業主の場合は、「法人」記載欄は申請者個人と置き換えて記入してください。			
	法人名	(フリガナ)	法人代表者 役職・氏名	(フリガナ)
	法人住所 電話番号	〒		
	連絡担当者	所属・氏名：		TEL () -
	配属先 (いずれかに✓)	<input type="checkbox"/> 決定済 → 下記施設情報を記入してください。 <input type="checkbox"/> 未定 (配属予定先市町村名：) → 下記施設情報は未記入とし、 様式第1号②を添付してください。		
	施設名 (いずれかに○)	(フリガナ)	施設長名	(フリガナ)
認可保育所・認定こども園・小規模保育事業 事業所内保育事業・児童養護施設・乳児院・母子生活支援施設				
施設住所 電話番号	〒			
TEL () -				
新卒保育士 (就職者)	氏名	(フリガナ)	生年月日	昭和 平成 年 月 日
	資格取得方法 (いずれかに✓)	<input type="checkbox"/> 養成施設卒業 養成施設名 () 学部/学科・コース () <small>※学科・コース名までご記入ください。</small>		
		<input type="checkbox"/> 保育士試験受験		
資格取得 予定年月	令和 年 月	採用予定 年月日	令和 年 月 日	

【誓約事項】

私は、埼玉県新卒保育士就職準備金貸付事業実施要綱等の規定に従うことを誓約します。

法人名 _____ 法人代表者名 _____

私は、常勤保育士として上記申請者の施設に就職し、新卒保育士就職準備金貸付の主旨を理解した上で、就職準備金の支給を希望します。

新卒保育士 (就職者) 氏名 _____
(自署)

【埼玉県新卒保育士就職準備金貸付】

様式第1号②

配属先施設一覧

※法人が複数の施設を運営しており、申請時点で配属先が未定の場合は本様式を提出してください。

○配属の可能性のある施設は全て記入してください。
○5万円負担がある市町村に所在する施設を含む場合は、配属先の市町村が確定してからご申請ください。
 (5万円負担のある市町村は募集要領をご確認ください)

法人名：

施設名・種別 (該当に○)	住所・電話番号	市町村記入欄
		キャリアパス要件 確認 (○、×)
(フリガナ) 認可保育所 ・ 認定こども園 ・ 小規模保育事業 事業所内保育事業 ・ 児童養護施設 ・ 乳児院 ・ 母子生活支援施設	〒 TEL () —	
(フリガナ) 認可保育所 ・ 認定こども園 ・ 小規模保育事業 事業所内保育事業 ・ 児童養護施設 ・ 乳児院 ・ 母子生活支援施設	〒 TEL () —	
(フリガナ) 認可保育所 ・ 認定こども園 ・ 小規模保育事業 事業所内保育事業 ・ 児童養護施設 ・ 乳児院 ・ 母子生活支援施設	〒 TEL () —	
(フリガナ) 認可保育所 ・ 認定こども園 ・ 小規模保育事業 事業所内保育事業 ・ 児童養護施設 ・ 乳児院 ・ 母子生活支援施設	〒 TEL () —	
(フリガナ) 認可保育所 ・ 認定こども園 ・ 小規模保育事業 事業所内保育事業 ・ 児童養護施設 ・ 乳児院 ・ 母子生活支援施設	〒 TEL () —	
(フリガナ) 認可保育所 ・ 認定こども園 ・ 小規模保育事業 事業所内保育事業 ・ 児童養護施設 ・ 乳児院 ・ 母子生活支援施設	〒 TEL () —	
(フリガナ) 認可保育所 ・ 認定こども園 ・ 小規模保育事業 事業所内保育事業 ・ 児童養護施設 ・ 乳児院 ・ 母子生活支援施設	〒 TEL () —	