

(様式第1号)

山形県知事 吉村 美栄子 様

令和元年度山形県保育インターン等旅費支援事業費補助金

(報告書)

(記入日) 令和元年7月30日

令和元年度において、標記補助金を... 補助金等の適正化に関する規則第5条及び令和元年度山形県保育インターン等旅費支援事業費補助金交付要綱第... シャチハタ不可です、関係書類を添付して申請します。

鉛筆、消えるボールペンでの記入不可

復路以降の日付、かつ、提出期限内の日付

記入例

学生本人が記入してください

宮城県、福島県又は新潟県の保育士養成施設に在学するために居住している住所(山形県からの通学生は対象外となりますので、ご注意ください。)

訂正印による訂正もできません

金額の訂正はできません

ゆうちょ銀行の場合 支店名: 漢数字の店名 口座番号: 7桁の口座番号を記入

県の予算の範囲内での交付となりますので、予算額を超える申請があった場合はできない場合がありますので、ご了承願います。

○助成金振込先情報(申請者本人の口座に限る)

Table with financial institution details: 金融機関名 (銀行), 本支店名 (支店), 口座名義人 (山形太郎), 預金種別 (普通・当座), 口座番号 (01234567).

【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... 山形県にて管理いたします。

※学生証の写し又は在学証明書及び通帳の右詰で記入ずに同封して下さい。

○実習先保育所等記入欄 ※以下の項目は実習先の保育所等でご記入ください。

上記の者については、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。

令和元年6月20日

Table with facility details: 施設住所 (山形市), 施設名称 (山形保育園), 代表者名 (印).

※事務所外での説明会等により、代表者印を所持していない場合は、担当者名の署名で可。(後日、県から園等に確認の連絡をします)

Table with contact information: 部署名, 担当者名, 電話番号.