（別添様式２）

保育士資格等取得支援事業完了報告書

岐阜県知事　様

　　　　年　　月　　日

1. (1)の事業の場合）幼免対象者氏名
2. (2)(3)(4)の事業の場合）対象施設の長

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ①対象となる事業  ※(1)～(4)のいずれかに○ | (1)幼稚園教諭免許状を有する者の保育士資格取得支援事業  (2)保育所等保育士資格取得支援事業  (3)保育教諭確保のための保育士資格取得支援事業​  (4)保育教諭確保のための幼稚園教諭免許状取得支援事業 | | | |
| ②従事施設名 |  | | | |
| ③従事施設の所在地・ 電話番号 | （〒　　　-　　　　） | | | 電話（　　　）  　　　- |
| ④受講者の氏名 | ﾌﾘｶﾞﾅ | 生年月日 | 年 | |
|  | 月　　日生（　　歳） | |
| ⑤受講者の住所・電話番号 | （〒　　　-　　　　） | | | 電話（　　　）  　　　- |
| ⑥養成施設等名 |  | | | |
| ⑦受講期間 | 年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日  （受講開始日：入学日・受講許可日・受講申込日） | | | |
| ⑧保育・教育実習や面接授業期間 | 保育・教育実習　　　　日、面接授業　　　　日  合計　　　　　日 | | | |
| ⑨受講に要した費用 | 入学料　　　　　円、受講料　　　　　円、合計　　　　　円 | | | |
| ⑩保育士修学資金貸付事業等、類似事業の貸付等の有無 | 保育士修学資金貸付事業等の類似事業の貸付等を  受けている　・　受けていない | | | |
| ⑪代替職員の氏名 | ﾌﾘｶﾞﾅ | 生年月日 | 年 | |
|  | 月　　日生（　　歳） | |
| ⑫代替職員の雇上期間 | 年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日  （　　　　日間） | | | |
| （備考） | | | | |

※　⑦について、Ａ指定保育士養成施設又は大学等（以下「養成施設等」という。）に入学した日、Ｂ養成施設等からの受講許可を得た日、Ｃ（受講申込時点で入学料等を養成施設等に支払った場合）受講申込日のうち、Ａ～Ｃのいずれか早い日に○を付け、受講開始の日とすること。