令和　　　年　　　月　　　日

総社市教育委員会　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　届出人　郵便番号

　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

総社市保育士支援金届出書

　私は，総社市保育士支援金支給要綱第３条の要件を全て満たしていますので，同第５条の規定に基づき届け出ます。

　また，受給資格の確認のため，住民基本台帳等により，総社市が確認することに同意します。

　なお，公簿で確認できない場合は，関係書類を提出します。

記

１　支援金額　　　**70,000円**

2　添付書類

　　　雇用証明書（参考様式），健康保険被保険者証の写し，振込先が確認できるものなど

3　支援金振込指定口座

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振込先（いずれか） | 金融機関（ゆうちょ銀行以外） | 銀行　　　　　　　 　　店金庫 　支店組合　　　　　　　　　 　出張所　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 預金種目 | 口座番号 |
| 1 普通預金　　２ 当座預金 |  |  |  |  |  |  |  |
| ゆうちょ銀行 | 機関コード | 通帳記号 | 通帳番号 |
| **9 9 0 0** | **1** |  |  |  | **0** |  |  |  |  |  |  |  | **1** |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

※届出人の本人名義の口座をご記入ください。