

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 <small>(いずれか)</small>	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			
	9900	1						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。