

令和6年度山形県保育インターン等旅費支援補助金事業実績書

記入例

鉛筆、消えるボールペンでの記入不可

申請日 令和6年7月12日

申請者氏名 (フリガナ) 山形太郎 学生本人が自筆	(フリガナ) ヤマガタ タロウ 山形太郎	交付申請書に記載した日付と同じ日付	確認
生年月日	平成〇〇年 〇〇月 〇〇日 ( 〇〇 歳)	項目	チェック
現住所	宮城県〇〇市〇〇 〇〇アパート 〇〇号	北海道、青森県、岩手県、秋田県、 <del>宮城県</del> 、福島県、茨城県、栃木県、群馬県、埼玉県、千葉県、東京都、神奈川県、新潟県の保育士養成施設の学生です。	<input checked="" type="checkbox"/>
連絡先電話番号	〇〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇		
連絡先メールアドレス	〇〇〇〇〇@〇〇〇.jp	山形県内から通学していません。(※山形県からの通学生は補助対象外です。)	<input checked="" type="checkbox"/>
保育士養成施設の名称等	(学校名) 〇〇大学		
	学部・学科名) 〇〇学部〇〇学科 卒業予定年次) 令和〇〇年3月	公共交通機関を利用しました。(※自家用車の利用は乗車、同乗ともに補助対象外です。)	<input checked="" type="checkbox"/>
保育士養成施設の所在都道府県名	宮城県	往路及び復路とも公共交通機関を利用しました。(※往復利用でなければ補助対象外です。)	<input checked="" type="checkbox"/>
実習等の内容	※いずれかに〇を付けてください。 保育実習・就業体験・ボランティア・就職活動		
実習等の期間	令和6年6月10日 ~ 令和6年6月14日	この補助以外には助成を受けていません。	<input checked="" type="checkbox"/>
交付申請額	金 1,000 円 ※交付要綱別表の保育士養成施設	暴力団員又は暴力団員でなくなった日から5年を経過しない者ではありません。	<input checked="" type="checkbox"/>

(注) 交付額は、予算の範囲内での交付できない場合があります。

〇助成金振込先情報 (申請者本人名義の口座に限る)

金融機関名	〇〇銀行	本支店名	〇〇支店
(フリガナ)	ヤマガタ タロウ		
口座名義人	山形 太郎		
預金種別	普通・当座	口座番号	1 2 3 4 5 6

【個人情報の取扱い】お預かりした個人情報は、補助業務及び実習等の後のアカウントにのみ利用し、山形県において管理いたします。

添付書類 (1) 学生証の写し又は在学証明書 (2) 口座情報が確認できるもの (通帳の写し)

忘れずに添付してください。通帳の写しを添付する場合は表紙をめくったページの写しを添付してください。

習先の保育所等でご記入ください。実習先が暴力団員等であることを証明します。

(証明日) 令和6年6月10日

施設住所	
施設名称	証明できる方であれば、施設長でなくても構いませんが、必ず施設の方が記入してください。
証明者 職・氏名	
電話番号	

(注) 後日、県から、保育所等へ実習の確認や申請者へ県内就職の有無について連絡をする場合があります。