様式第3号(第3条関係)

豊郷町保育士等再就職定着継続支援金交付申請書兼請求書

　　年　月　日

　豊郷町長　あて

　次のとおり申請（請求）します。

　なお、継続支援金の交付の可否の決定のため、豊郷町が各関係機関に調査、照会、閲覧することを承諾します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者記入欄 | 申請者氏名 | ㊞ | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 住所 |  | 電話番号 | 　　　（　　） |
| 申請（請求）金額 | 金　１００，０００　円 |
| （添付書類）（１）　3年または4年以上継続して豊郷町内の保育施設等で勤務したことを証する書類 |
| 【確認欄】　　上記申請（請求）内容について確認しました。　　　　　　　　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（氏名）　　　　　　　　　　　　㊞ |

交付される応援金は、下記の口座に振り込んでください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者記入欄 | 金融機関名 | 　　　　　　　　　　　　　　銀行　　　　　　　　　　本店・所　　　　　　　　　　　　　　金庫　　　　　　　　　　支店・所　　　　　　　　　　　　　　農協　　　　　　　　　　出張所 |
| 口座番号 | 普通・当座 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |

（注）振込口座は、申請者本人の口座に限ります。