様式１

令和７年度 大分県保育実習等旅費支援事業助成金交付申請書

年　　月　　日

　大分県社会福祉協議会長　殿

　大分県保育実習等旅費支援事業助成金の交付を受けたいので、必要書類を添えて、下記のとおり申請します。

記

１　申請者情報

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 住所 | 〒　　　－ |
|  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 保育士養成施設 | 所在都道府県：  学校名（学部・学科名）： |
| 卒業予定年次 | 令和　　年　　月卒業予定 |

２　参加状況

|  |  |
| --- | --- |
| 申請内容 | 就職活動支援事業（自主実習または見学）・　面接支援事業 |
| 実施保育所等 | 所在住所：　　　　　市・町・村  施設名： |
| 実施日（期間） | 年 　　月 　　日　～　年　　月　　日 |
| 宿泊日 | 年　　 月　　 日（宿泊費が不要な場合は記載しない） |

３　交付申請額

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 日付 | 使用した交通機関 | 乗車地 | 降車地 | 金額(円) |
| 月　　日 |  |  |  |  |
| 月　　日 |  |  |  |  |
| 月　　日 |  |  |  |  |
| 月　　日 |  |  |  |  |
| 月　　日 |  |  |  |  |
| 月　　日 |  |  |  |  |
| 交通費合計額(Ａ) |  |  |  |  |
| 宿泊費合計額(Ｂ) | （宿泊先） | | |  |
| 計(Ｃ)＝(Ａ)+(Ｂ) |  | | |  |

　　　　　　　　　　　　交付申請額（Ｃ） 円（1,000円未満切り捨て）

４　振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行・金庫・信用組合 |
| 本・支店名 | 本店・支店・支所・出張所 |
| 口座番号 | （普通・当座） |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

５　添付書類

（１）大分県外の学生であることを確認できる書類（学生証の写し、在学証明書など）

（２）居住地の確認できる公的証明書（運転免許証など）又は公共料金の領収書（電気料

　　金、水道料金などの写し）

（３）公共交通機関及び宿泊先等への支払いを証する書類

（４）面接・自主実習等実施証明書（様式２）

（５）振込先口座情報が分かる書類（通帳の写しなど）

（６）自主実習等の就職活動後のアンケート00（面接支援事業は除く）

様式２－１

面接実施証明書

　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

大分県社会福祉協議会　　　殿

　　　　【面接実施保育所等】

　　　　　　　　　　　　　　　 住　　　所

施　設　名

　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　 担当者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　 連絡先

　以下のとおり（　　　　　　　　）氏の面接を行ったことを証明します。

面接日時：　　　　年　　月　　日　　　時　　分 ～　　時　　分

様式２－２

自主実習・見学実施証明書

　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

大分県社会福祉協議会　　殿

　　　　【自主実習・見学受入保育所等】

　　　　　　　　　　　　　　　 住　　　所

施　設　名

　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　 担当者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　 連絡先

　以下のとおり（　　　　　　　　）氏の自主実習または見学を行ったことを証明します。

自主実習等実施日時：　　　　年　　月　　日　　　時　　分

～　　　　年　　月　　日　　　時　　分

様式３

自主実習等の事後アンケート

１　自主実習施設はどのように選定しましたか。

　　□施設のＨＰ、ＳＮＳ　　□養成校の先生の勧め　□保育おおいた

□就職フェア　　　□実家の近く　　　　□その他（　　　　　　　　　）

２　本実習（カリキュラム上の実習）先の地域を教えてください。

　　□養成校が所在する都道府県　　□大分県

３　自主実習を実施しようと思ったきっかけを教えてください。

４　就職先を決めるうえで、重視することは何ですか（複数選択可）

　　□保育理念　　□給与　　□福利厚生　　□職場の雰囲気　　□勤務時間

　　□勤務場所　　□その他（　　　　　　　　　）

５　今回の自主実習の感想を教えてください。