様式１－（５）号（第５関係）

保育士試験による保育士資格取得支援事業実施計画書

島根県知事　様

令和　　年　　月　　日

受講者名　　　　　　印

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ①受講者氏名 | ﾌﾘｶﾞﾅ | 生年月日 | 年　　　月　　　日生（　　歳） |
|  |
| ②対象者住所 | （〒　　　－　　　　） | 電話（　　　　　）　　　－ |
| ③講座実施事業者名称 |  |
| ④講座実施事業者所在地 | （〒　　　－　　　　） | 電話（　　　　　）　　－ |
| ⑤講座受講期間 | 令和　　年　　月　　日～令和　　年　　月　　日 |
| ⑥学習に要した費用（合計） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| ⑦保育士修学資金貸付事業等、類似事業の貸付等の有無 | 保育士修学資金貸付事業等の類似事業の貸付等を　受けている　・　受けていない |
| ⑧資格取得後の勤務予定施設名 |  |
| （備考） |

（添付書類）

１　本事業の対象となる受講者が、保育士試験受験講座を受講していることが確認できる書類（実施計画書を提出する際、まだ受講を開始していない場合は、計画書の備考欄にその旨を記載し、受講を開始してから追加提出すること。）