様式第８－１号（第10関係）

保育教諭確保のための幼稚園免許状取得支援事業完了報告書

＜受講料等補助事業＞

島根県知事　殿

令和　年　月　日

法人所在地

法人名称

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |
| --- | --- |
| ①施設名 | 施設名 |
| ※いずれかに○をつけてください。 | □認定こども園 | □認定こども園への移行を予定している施設 |
| ②住所 | （〒　　　-　　　　） | 電話（　　　）　　　- |
| ③受講者の氏名 | ﾌﾘｶﾞﾅ | 生年月日 | 　　　　　年 |
|  | 　　月　　日生（　　歳） |
| ④養成施設名 |  |
| ⑤受講期間 | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日（受講開始日（入学日）） |
| ⑥教育実習や面接授業期間 | 教育実習　　　　日、面接授業　　　　日、合計　　　　　日 |
| ⑦受講に要した費用 | 入学料　　　　　円、受講料　　　　　円、合計　　　　　円 |
| （備考） |

（添付書類）

１　受講者が幼稚園教諭免許状の交付を受けた後、対象施設への勤務が決定したことを確認できる書類（継続雇用の場合、幼稚園教諭免許状の交付を受けた後も継続雇用されていることが分かる書類）

２　大学等の長が発行する対象経費の領収書

３　幼稚園教諭免許状の写し

※　①の施設が認定こども園又は認定こども園への移行を予定している施設（以下「認定こども園等」という。）でない場合で、運営主体が運営する別の施設が認定こども園等である場合は、備考欄にその旨（施設名や移行予定の場合は予定時期等を含む。）を記載すること。