

島根県児童養護施設等従事者に対する応援協力金交付申請書（個人用）

申請日	令和 年 月 日
-----	----------



島根県知事 様

児童養護施設等従事者に対する応援協力金の支給を受けたいので、島根県児童養護施設等従事者に対する応援協力金交付要綱第7条第5項の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

●申請者の氏名等

(フリガナ) 氏名	現住所	生年月日
印	〒	年 月 日
日中連絡可能な電話番号	( )	(自宅・勤務先・携帯)

●対象期間中(令和2年3月2日～5月25日)に勤務していた施設の名称等

勤務先の名称	住所	施設種別

●勤務先における申請者の業務内容等 ※本欄は、原則として、施設において記載

職種	勤務先における業務内容	対象期間中(※)の勤務日数 ※令和2年3月2日～5月25日
		日

(勤務先証明欄)

所在地  
法人名(施設名)  
代表者職・氏名

印

●次の事項に同意の上、応援協力金を申請します。

- ① 当該施設での勤務実態が、島根県児童養護施設等従事者に対する応援協力金交付要綱第4条第1項各号に規定する要件を満たさない場合は申請できない。
- ② 新型コロナウイルス感染症対策従事者慰労金(医療分、介護分、障がい分)及び島根県保育所・放課後児童クラブ等従事者に対する応援協力金について、他の施設等・事業所等及び医療機関等からの給付申請や都道府県への給付申請を行わない。
- ③ 県が、下記に記載された受取口座に振込手続後、記載間違い等の事由により振込が完了せず、かつ、申請日から3か月後の末日までに、申請者に連絡・確認できない場合は、県は当該申請が取り下げられたものと見なす。
- ④ 記載内容に虚偽があった場合又は複数機関から給付を受けた場合は、応援協力金を不当利得として返還する。

●交付要綱第8条による交付の決定がなされた場合は、以下の口座へ振込をお願いします。

【受取口座記入欄】※申請者本人名義の口座に限ります

金融機関名	金融機関名		支店・所(出張所)名
	預金の種類	1. 普通 2. 当座 3. 貯蓄 4. その他( )	
口座番号(7桁)			
(カタカナ) 口座名義	(カタカナ)		
	(漢字)		

(申請書裏面)

本人確認書類 写し貼り付け  
・運転免許証の写し、健康保険証の写し 等

振込先金融機関口座確認書類 写し貼り付け  
・通帳（口座番号、カナ名義が書かれた部分）又はキャッシュカードの写し 等

#### チェックリスト

(以下の項目について必ず確認し、確認後はチェック欄 (□) にレを入れること)

- ①記載漏れや記載誤りがないか、再度ご確認ください。
- ②記入した口座番号と添付した通帳等の写しの番号が一致することをご確認ください。
- ③添付資料に漏れがないかご確認ください。
- ④他の施設からは、同意事項②に掲げる慰労金及び協力金の申請を行っていません。
- ⑤記載内容に虚偽があった場合や二重に申請が行われた場合は、給付金の返還を求められることを理解しました。