

生活支援補助金 事前相談票

年 月 日

氏 名:

---

生年月日(年齢): 年 月 日 ( 歳)

---

住 所:

---

電話番号: 携帯 自宅

---

勤務先:

---

採用年月日: 年 月 日 ~

---

\* 箕面市内の民間保育園、認定こども園または小規模保育事業所に新規採用され、  
そこで働く正職員の保育士のかたであること。

保育士資格取得年月日: 年 月 日

---

学校名

保育士資格取得の方法:  学部

卒業年月日

---

---

保育士としての勤務経験:

---

---

---

この制度をどのようにお知りになりましたか:

---