

第 9 号様式（第 1 2 条）

年 月 日

木更津市長

様

所 在 地

法 人 名

代表者氏名

木更津市潜在保育士就労奨励給付金返還免除申請書

木更津市潜在保育士就労奨励給付金の返還の免除を受けたいので、木更津市潜在保育士就労奨励給付金支給要綱第 1 2 条第 2 項の規定により申請します。

申請事由	☐ 死亡 ☐ 病気、災害その他やむを得ない理由により退職 （理 由： ） ☐ 退職した日の翌日から起算して 1 月以内に市内保育施設に就労した （勤 務 先： ） （勤務形態： ）
申請事由の 発生年月日	年 月 日
従事した園の 名称及び在職 期間等	施 設 名： 在職期間： 年 月 日から 年 月 日まで 勤務形態：
添付書類	☐ 対象保育士一覧表 ☐ 免除申請理由がわかる書類