

第 10 号様式 (第 12 条第 2 項)

年 月 日

木更津市長

様

住 所

氏 名

電話番号

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 12 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 :) ☐ 退職後、1 か月を超える期間を空けず本市内の他の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	☐ 免除申請理由がわかる書類