

滋賀県社会福祉協議会保育補助者雇上費貸付申請書

貸付No.			
申込事業者	施設・事業所名	フリガナ	施設・事業所長名 フリガナ
	住所	〒	
	連絡先	TEL ()	FAX ()
	法人名	フリガナ	
	法人住所	〒	
	法人連絡先	TEL ()	FAX ()
	実施事業	<input type="checkbox"/> 認可保育所および幼保連携型認定こども園（地方公共団体運営除く） <input type="checkbox"/> 小規模保育事業 <input type="checkbox"/> 事業所内保育事業 <input type="checkbox"/> 企業主導型保育事業	
	保育補助者氏名 *複数配置の場合は裏面(★)欄に記入。	フリガナ ①	フリガナ ②
連帯保証人(法人代表者) 予定者	氏名	フリガナ	役職
	自宅住所	〒	
	連絡先	自宅 TEL ()	携帯 TEL ()
	生年月日	西暦 年 月 日 生	
	勤務先(法人名)	フリガナ	
	勤務先住所	〒	
勤務先連絡先	TEL ()		
連帯保証人② 予定者	氏名	フリガナ	役職
	自宅住所	〒	
	連絡先	自宅 TEL ()	携帯 TEL ()
	生年月日	西暦 年 月 日 生	
	勤務先名称	フリガナ	

貸付希望額	貸付対象額	給与	円	
		諸手当	円	
		福利厚生費	円	
		社会保険料 (事業主負担分)	円	
		1ヶ月 合計 ⇒ (A)	円	
	貸付希望期間 (3年以内)	西暦 年 月～ 年 月 (ヶ月) ⇒ (B)		
	保育補助者複数 配置・加算要件★ *加算希望の場合は 記入	常勤保育士数(C)	人	申請年度の 4月1日時点
		未就学児をもつ保育士数(D)	人	
		未就学児をもつ保育士割合(E)	%	(E)=(D)÷(C)×100
	加算希望★ *希望の場合は <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 当該年度 4 月 1 日における常勤保育士に占める未就学児を持つ保育士の割合が 2 割以上ですので、補助者を複数配置し加算を希望します。		
貸付希望額 【(A)×(B)】	円	(加算無 2,953,000 円以内/年 加算有 5,168,000 円以内/年)		