

令和 年 月 日

保育士加点申込書

交野市長 様

住 所	〒 -
保護者氏名	
児童氏名	

交野市内の特定教育・保育施設（幼稚園を除く。）又は特定地域型保育事業所（以下「特定教育・保育施設等」という。）の利用調整について、下記、交野市内の特定教育・保育施設等に従事するため「保育士資格を有しており、交野市内の特定教育・保育施設等で就労する場合」の調整点の加算を申込みます。

また、就労状況、保育士資格の有無等に関する情報について、従事する保育施設に確認する事に同意します。

保護者氏名 _____

勤務先施設の名称	
保育士資格の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
就労時間	<input type="checkbox"/> 月 120 時間以上 <input type="checkbox"/> 月 64 時間以上 120 時間未満