

苫小牧市保育施設等従事者慰労金交付申請書

令和 年 月 日

苫小牧市長 様

苫小牧市保育施設等従事者慰労金の交付を受けたいので、以下のとおり申請します。

1 申請者

カナ 氏名 (自筆署名)		生年 月日	昭和・平成		
	印		年	月	日
住所	〒				
在籍施設					
電話番号 (携帯)					

2 申請額

	円
--	---

3 振込先

金融機関名		店
預金区分	普通・当座	
口座番号		
口座名義人 (カタカナ)		

4 添付書類

振込先となる金融機関口座の通帳の写し

宣誓書 他施設に在職していた場合、国や都道府県、市町村※からの新型コロナウイルス感染症に係る他の慰労金を受給していないことを誓います。 ※在籍施設が独自に慰労金等を交付している場合は除きます 申請者自署 _____
