様式第4号（第7条関係）

八頭町県外学生保育施設就職奨励金交付請求書

　　　　　年　　月　　日

八頭町長　　　　　様

請求者　住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　年　　月　　日付け第　　　号をもって交付決定通知のあった　　　　　年度八頭町県外学生保育施設就職奨励金を下記のとおり請求します。

記

一金　１００，０００　円

(添付書類)

(1) 保育士資格を取得する見込みであることを証するもの

(2) その他町長が必要と認めるもの

　（交付決定通知書の写し 等）