

大泉町教育委員会教育長 様

申請者 住所
氏名
電話番号

大泉町保育等従事者支援金支給申請書

大泉町保育等従事者支援金の支給を受けたいので、大泉町保育等従事者支援金支給要項の規定により申請いたします。また、大泉町を含む市区町村等からコロナ禍における勤務に対して慰労金等の支給を受けていないことを誓います。（場合により市区町村に確認することがあります。）

なお、支給に当たり、関係職員が調査のため私に係る住民基本台帳の情報について閲覧することに同意します。

～．

町内の保育所等で勤務した者のみが、下記に記入及び押印をしてください。

申請及び受領に関する委任状

支援金の申請及び受領について、

(施設名) _____

(職 名) _____

(氏 名) _____ に委任いたします。

※必ず委任する人が記入してください。

※窓口に来る人は身分証明できるものをお持ちください。

申請者
印