別添様式１

保育教諭確保のための幼稚園教諭免許状取得支援事業実施計画書

　愛媛県知事　中村　時広　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（元号）　年　　月　　日

対象施設の長

|  |  |
| --- | --- |
| ①施設名 |  |
| ②住所 | （〒　　　―　　　） | 電話（　　）　　　― |
| ③対象となる者の氏名 | ﾌﾘｶﾞﾅ | 生年月日 | 　　　　　年　月　 日生（ 　歳） |
|  |
| ④大学等名 |  |
| ⑤受講期間 | （元号）　年　　月　　日　～　（元号）　年　　月　　日（受講開始日（入学日）） |
| ⑥実習や面接授業期間 | 実習　　日、面接授業　　日、合計　　日 |
| ⑦受講に要する費用 | 入学料　　　　　円、受講料　　　　円合計　　　　　　円 |
| ⑧代替幼稚園教諭の氏名 | ﾌﾘｶﾞﾅ | 生年月日 | 　　　　　年　月　 日生（ 　歳） |
|  |
| （備考） |  |

　　※⑧について、代替幼稚園教諭が確定していない場合は、氏名欄に「別途配置予定」と記入し、確定次第速やかに届出を行うこと。