

借受者番号	—
-------	---

第 8 号様式

記載例

船橋市保育士養成修学資金借受者卒業

提出日は、卒業日以降の日付としてください。

令和 年 月 日

現在の住所、氏名、電話番号を記入してください。
なお、登録いただいている内容から変更がある場合は『借受者異動事項届出書（第 6 号様式）』を提出してください。

住所 船橋市湊町 2 丁目〇ー〇
姓 船橋 花子
電話番号 090 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇

指定保育士養成施設を卒業しましたので、関係書類を添えて次のとおり報告します。

項目	記入欄	
1 卒業年月	令和 年 月 卒業	
2 保育士登録	登録番号	保育士登録済通知書に記載されている番号
3 卒業後の進路		
	職種	保育士
	勤務先名称	〇〇保育園
	勤務先所在地	船橋市本町 1 丁目〇ー〇
	勤務開始年月日	令和 年 4 月 1 日
	備考	
(2) その他		

3 月 3 1 日以前に勤務を開始している場合でも、修学資金の返還免除に係る勤務年数の起算月は、令和 7 年 4 月です。

法人が証明する場合の一例
施設名 株式会社〇〇（〇〇保育園）
施設長名 代表取締役 〇〇 〇〇

就職先の保育所等の証明を受けてください。
※公立保育園に勤務される方は船橋市総務部 人事課へ証明を依頼して下さい。
※船橋市内の保育所等で保育士として勤務しない場合は、証明不要。

保育所等証明欄

保育所等

【記入を間違えた場合】
修正テープ等は使用せず、間違えた箇所に二重線を引き、余白に正しい内容を記入してください。

※船橋市内の保育所等に勤務する場合以外は

所在地 船橋市本町 1 丁目〇ー〇
施設名 〇〇保育園
施設長名 園長 〇〇 〇〇
記入担当者名 〇〇
記入担当者連絡先 047 (〇〇〇) 〇〇〇〇

【問合せ・連絡先】

〒273-8501 船橋市湊町 2-10-25
船橋市 保育入園課 修学資金貸付担当
(電話) 047-436-2329
(mail) hoiku@city.funabashi.lg.jp