

様式第4号（第7条関係）

対象保育士負担額確認書

申請者 _____ と対象保育士 _____ は、
次の宿舎への居住において対象保育士が負担する額（賃借料、共益費及び管理費に係るものに限る。以下「対象保育士負担額」という。）について、次のとおり確認した。

1 宿舎の住所（建物名及び部屋番号も記載すること。）

2 対象保育士負担額

(1) 月額 _____ 円

(2) 対象月 _____ 年 _____ 月から _____ 年 _____ 月まで

_____ 年 _____ 月 _____ 日

申請者 法人名
代表者氏名
保育所等名称

対象保育士 住 所
氏 名