

様式第2号（第6条関係）

年 月 日

宮古市民間保育士等住居費支援事業補助金対象者一覧

事業者の名称	
施設の名称	

	保育士名	住所		雇用期間	賃貸借契約期間	入居期間	補助対象期間
1	(フリガナ)		開始月				
			終了月				
2	(フリガナ)		開始月				
			終了月				
3	(フリガナ)		開始月				
			終了月				
4	(フリガナ)		開始月				
			終了月				
5	(フリガナ)		開始月				
			終了月				