

社会福祉法人愛媛県社会福祉協議会
令和8年度 愛媛県県外保育士移住促進事業 実施要領

1 目的

この要領は、県内保育士の確保・定着を図ることを目的として実施する標記事業において、県内保育所等への就職を検討している県外在住の保育士（保育士登録見込者を含む。）が、県内保育所等へ就職する際に行う実習や就職活動に要した経費を交付するために必要な事項を定める。

2 定義

この要領において、次に掲げる用語の定義は、次のとおりとする。

- (1) 「就職活動」とは、保育所等での採用試験及び面接、就職相談会等への参加をいう。
- (2) 「実習」とは、最終学年時の保育士資格取得に必要な保育実習等をいう。
- (3) 「保育所等」とは、保育所、認定こども園、地域型保育事業、児童養護施設等、従事に際して保育士資格を要する児童福祉施設をいう。

3 対象

対象は、次の（1）から（3）までのすべての要件を満たす者とする。

- (1) 県外在住の者で愛媛県内の保育所等へ就職を希望していること
 - ① 県外の養成施設卒業予定者（新卒者）
 - ② 県外からの移住希望者（中途採用者）
- (2) 就職活動や保育実習等に要した費用に対し、本事業以外の補助金・助成金等の交付を受けていないこと
- (3) 過去に本事業の交付を受けていないこと

4 対象期間

令和8年4月1日（水）～令和9年2月26日（金）

5 対象経費等

愛媛県内における実習や就職活動に要した交通費及び宿泊費とする。

6 交付額及び上限額

- (1) 交付額の算出方法は、社会福祉法人愛媛県社会福祉協議会（以下「本会」という）旅費規程に準じて策定した、交通手段一覧表（別表）のとおりとする。
- (2) 宿泊費は、宿泊施設（ホテル・旅館等）を利用した場合が対象となり、1泊5,000円とする。実家等の宿泊施設以外での宿泊は対象外とする。
- (3) 交付上限額は、申請者1人あたり50,000円とし、1,000円未満の端数が生じる場合は、これを切り捨てるものとする。

7 募集人数等

募集人数は、予算を超えない範囲の人数とし、原則先着順で受け付けるものとする。

8 申請方法

交付を受けようとする者（以下「申請者」という。）は、就職活動等の実施決定後、速やかに申請を行う。

申請者本人が必要事項を下記QRコード申込フォームより入力、又は交付申請書（様式1）に記入し本会まで郵送にて提出する。申請期限は、令和9年2月26日（金）までとする。

9 交付方法

本会は、交付申請書（様式1）の活動内容を確認後、申請者が指定する金融機関の口座へ交付決定額を送金し、交付決定兼送金通知書（様式2）にて通知する。

10 申請の取り下げ

申請者は、要件を満たさなくなった場合、速やかに本会まで連絡の上、必要に応じて申請取下書（様式3）を提出する。

11 交付決定の取消等

本会会長は、申請及び交付において、虚偽又は不正が判明したときは、交付決定を取消し、申請そのものを無効とすることができる。また、交付額全額を返還させることができるものとする。

12 個人情報

本事業において取得した個人情報は、本事業の運営のみに利用することとし、本会個人情報保護規程に基づき適正に管理する。

13 その他

この要領に規定するもののほか、必要な事項は、本会会長が別に定める。

附 則

この要領は、令和8年4月1日から施行する。

【提出・問合せ先】

愛媛県保育士・保育所支援センター

社会福祉法人愛媛県社会福祉協議会 福祉人材部 人材研修課

〒790-8553 松山市持田町三丁目8番15号

TEL 089-921-5344 FAX 089-921-3398

メール jimukyoku@e-h-sc.jp



(様式1)

愛媛県県外保育士移住促進事業 交付申請書

社会福祉法人愛媛県社会福祉協議会会長 様

次のとおり、標記事業における活動経費交付を申請します。

申請日 令和 年 月 日

申請者	(フリガナ) 氏名				
	生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)			
	性別	男・女	電話番号		
	現住所 (マンション名まで)	〒 -			
	メールアドレス (必須)	@			
	学校名・学年 (学生のみ)				年
活動内容 ※数字を○で囲む	【1】 保育実習		【2】 採用試験・面接		
	(保育所等名:)		(所在地:)		
	【3】 就職相談会等				
(行事名:)					
(主催者:)					
【4】 その他					
()					
活動期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日				
宿泊施設への宿泊	有 (月 日 ~ 月 日) ・ 無				

2 振込口座

※本人名義に限る

金融機関名			銀行	支店名			支店	
			信用金庫					
			農協					
			その他					
			該当に○をご記入ください。					
預金種目	番号を記入	普通…1	口座番号	左づめでご記入ください。				
	<input type="text"/>	当座…2		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		貯蓄…4		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		その他…9		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
口座名義	フリガナ							
	口座名義							

注1) 必要に応じ、利用した交通機関等の半券又は領収書(写)の提出を求める場合があるため、保管しておくこと。

注2) 宿泊費は、宿泊施設(ホテル・旅館等)を利用した場合が対象となり、実家等の宿泊施設以外での宿泊は交付対象外とする。

(様式2)

愛媛県県外保育士移住促進事業 交付決定兼送金通知書

媛社人第 号
令和 年 月 日

様

愛媛県社会福祉協議会
会長 本田元広
(会長印省略)

令和 年 月 日付けで提出のあった、愛媛県県外保育士移住促進事業請求書により、下記のとおり交付決定、送金しましたので通知します。

記

1 申請者氏名

2 交付決定額 _____ 円

内訳

交通費助成金 _____ 円

宿泊費助成金 _____ 円

3 送金日 令和8年 月 日(金)

4 問合せ先

愛媛県社会福祉協議会 福祉人材部 人材研修課 (担当: 樋口・吉川)

〒790-8553 松山市持田町三丁目8番15号

TEL 089-921-5344 FAX 089-921-3398

Eメール jimukyoku@e-h-sc.jp

(様式3)

愛媛県県外保育士移住促進事業 申請取下書

令和 年 月 日

社会福祉法人愛媛県社会福祉協議会会長 様

(申請者)

氏 名

㊟

住 所

令和 年 月 日付けで交付決定のあった愛媛県県外保育士移住促進事業について、愛媛県県外保育士移住促進事業実施要領9の規定により、申請を取り下げます。

記

1 取下の理由