様式２

　年　月　日

石　川　県 知 事 様

申請者

住 所 〒

氏 名

電話番号

申立書

私は、令和６年１月１日発生の令和６年能登半島地震により下記のとおりり災したことに相違ありません。

記

|  |  |
| --- | --- |
| り災場所 |  |
| り災物件及び程度 |  |
| り災証明書申請市町 |  |

備 考

※「り災場所」は、保育士登録証を失ったと思われる場所を記載すること。

※「り災物件及び程度」は、保育士登録証を保管していた物件（例：勤務先建屋、自家用車等）の被災状況について詳細に記載すること。

※「り災証明書申請市町」は、り災証明書を申請している場合にその市町を記載すること。

※「電話番号」欄には、連絡の取れる電話番号を記載すること。