様式第１号（第４条関係）

東松山市障害者就労継続支援事業補助金交付申請書

（障害者就労準備支援金に係る分）

　　年　　月　　日

　東松山市長　宛て

申請者　住所

氏名

東松山市障害者就労継続支援事業補助金の交付を受けたいので、東松山市補助金等の交付手続等に関する規則第４条の規定により申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対 象 者 | フリガナ |  | | | 生年月日 | 年　 　月 　　日 |
| 氏　　名 |  | | |
| 居 住 地 |  | | | | |
| 障害名 | | 区分 | | 身体・　知的　・　精神　・その他（　　　　　　） | | |
| 等級 | |  | | |
| 障害部位  （※身体の場合） | | 視覚・聴覚・平衡・音声・言語・そしゃく・肢体・心臓・じん臓・呼吸器・ぼうこう・直腸・小腸・免疫・肝臓 | | |
| 就労訓練を受けていた事業所の名称等 | | 区分 | | 就労継続支援　　・　就労移行支援 | | |
| 事業所名 | |  | | |
| 一般就労先の名称等 | | 事業所名 |  | | | |
| 事業所所在地 |  | | | |
| 採用予定日 |  | | | |
| 雇用条件等 | ・雇用期間の定め（　　あり　　・　　なし　　　）  　→「あり」の場合（　　　　　　　　　　）  ・週の労働時間（　　　　　　　　　　時間）  ・仕事の内容（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 補助金の申請額 | | 円 | | | | |
| 前回の補助金交付決定の有無 | | 有（　　　　年　　　月　　　日）  　無 | | | | |

　※添付書類

　　　１　内定通知書又は採用通知書

　　　２　領収書（補助対象経費）