

年 月 日

東北町就職支度金支給申請書

東北町長

様

申請者 住所

氏名

東北町障害者地域生活支援事業実施要綱第4条の規定により下記のとおり申請します。

入所施設名 及び住所				
手帳番号及び 交付年月日		手帳番号 第 号	交付年月日 年 月 日	
障害名 及び疾病名		障害等級	種 級	
今 回 申 請 内 容	当該施設 入所期間	年 月 日入所 年 月 日退所(予定)	入所(訓練) 期間	年 箇月
	当該施設での 訓練状況	年 箇月		年 箇月
		年 箇月		年 箇月
	支給申請額	円		
	自立の概要			
備考	添付書類 ・雇用先の採用証明書又は自営の事業計画書等受給に関する 証明書			