

就職支度金支給申請書

年 月 日

神戸市長 あて

(申請者)

〒

住所

氏名

生年月日

TEL

私は、下記のとおり就職支度金の支給を申請します。

手 帳	種 別	身体障害者手帳	療 育 手 帳	精神障害者保健福祉手帳
	番 号			
	等級等	級	A・B1・B2	1級・2級・3級
	交付年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
今 回 の 申 請 内 容	利用事業所等の名称			
	事業所等の利用期間	年 月 日 利用開始	年 カ月	
		年 月 日 利用終了		
	更生訓練の状況			
就労(予定)の概要				
備 考				

上記に相違ないことを副申します。

年 月 日

所在地

名 称

職・氏名

※ この申請には、雇用先の在職証明書、採用通知書(写)等又は自営の事業計画書等で就労(予定)が確認できるものを添付してください。

事業計画書

事業所在地	
事業所名	
事業内容	
事業の用法	
事業の開始年月日	

上記のとおり相違ありません。

年 月 日

住所

氏名