

別記様式

施設入所者就職支度金給付申請書

年 月 日

明石市長 様

次のとおり、施設入所者就職支度金の給付を申請します。

申請者	受給者証番号( )	生年月日	年 月 日
住所	〒 - 電話番号: ( )		
事業所名		代表者	
住所	〒 - 電話番号: ( )		
申請内容	当該事業所 利用期間	年 月 日から 年 月 日まで(予定)	
	当該事業所 での訓練 (授産) 状況	( ) 年 月 ( ) 年 月	
	就職先		
	就職に至った経 緯・採用日等		
備考			