

年 月 日

就 職 支 度 金 支 給 申 請 書

男鹿市福祉事務所長 様

住 所

申請者氏名 印

生 年 月 日

電 話 番 号

就職支度金の支給について、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

障害者手帳の種類	身体・療育・精神	交付年月日	
障害者手帳番号	都道府県第 号	障害の程度	
今 回 申 請 内 容	入所施設名		
	入所施設所在地		
	当該施設入所期間	年 月	訓練期間 年 月
	当該施設での 訓練(授産)状況		
	自立の概要		
備 考			