

様式第1号(第3条関係)

年 月 日

就職支度金支給申請書(本人)

守谷市長 宛て

施設名
施設所在地
氏名 (印)
生年月日 年 月 日(歳)

就職支度金の支給について、下記のとおり申請します。

身体障害者手帳	第	号	交付年月日	年	月	日
障がい名			等級区分	級・第 種		
申請の内容	当該施設 入所期間	年 月 日	入所(訓練 授産)期間	年 月		
	訓練(授産) 状況	科 年 月	科 年 月	科 年 月		
	自立の概要					
備考						