

小田原市障害者就職支度金支給申請書

平成 年 月 日

(あて先) 小田原市長

(申請者)

住 所

氏 名

印

電 話

次のとおり、関係書類を添えて障害者就職支度金の支給を申請します。

氏 名		生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日
住 所			
手 帳 番 号	身体障害者手帳 (級) 神奈川県・() 第 号 療 育 手 帳 () 神奈川県・() 第 号 精神障害者保健福祉手帳 (級) 神奈川県・() 第 号		
就職先	名 称	就 職 年 月 日	平成 年 月 日
	所在地	電 話 ()	

(添付書類)

- ・ 事業主の発行する就職証明書
- ・ 発達障害者の場合は、医師の診断書又は意見書等