

(宛先)

輪島市長 坂 口 茂 様

住 所
名 称
代表者
連絡先

印

輪島市障害者継続雇用奨励金交付申請書

輪島市障害者継続雇用奨励金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

交付申請額 _____ 円

対象労働者及び勤務実績等

(フリガナ) 氏 名				
住 所	輪島市			
特定求職者雇用 開発助成金状況	支給期間 令和 年 月 日～令和 年 月 日			
交付対象雇用期間	令和 年 月 ～ 令和 年 月			
今回交付対象期間	令和 年 月 ～ 令和 年 月 (第 期)			
雇 用 実 績	月	勤務日数	給与支給額(円)	奨励金受給額(円)
	計			

※内容を記入するうえで基礎とした資料の写しを添付してください。