

記載例

第 1 号様式（第 6 条関係）

申請される日を記載してください。

年 月 日

中野区長 宛て

所在地 中野区中野〇-〇-〇〇

代表者の職・氏名を記載してください。

名称 (株) 〇〇〇〇〇

代表者氏名 代表取締役 □□ □□

中野区障害者等職場実習受入れ奨励金支給申請書

中野区障害者等職場実習受入れ奨励金の支給を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

支給申請額	12,000円		
支給申請額の内訳	日額4,000円×3日×1人=12,000円		
実習の実施日程	1日当たり 3時間以上 の実習	2023年9月1日～9月3日	計3日
実習を受け入れた 障害者	住 所	東京都中野区中野〇-〇-〇	
	氏 名	□□ □□□	
	障害の種別	身体 知的・精神・その他（ ）	
申請事業所	担当部署	(株) 〇〇〇〇〇 総務課人事係	
	担当者氏名	□□ □□	
	連絡先	03-〇〇〇〇-〇〇〇〇	

添付書類 出勤簿の写し等の実習の実施の状況が確認できる書類

出勤簿の写しや実習証明書等、実習を受けた日程がわかるものを一緒に提出してください。