

様式第 1 号（第 5 条関係）

年 月 日

下呂市長 様

申請者 所在地
名称及び
代表者氏名 ⑩
(電話)
担当者氏名

下呂市障がい者いきいき就労支援事業実施計画認定申請書

下呂市障がい者いきいき就労支援事業奨励金交付要綱に係る事業実施計画の認定を受けたいので、同要綱第 5 条第 1 項の規定により、関係書類を添えて申請します。

○ 添付書類

- (1) 職場実習施計画書（様式第 2 号）
- (2) 岐阜県障がい者チャレンジトレーニング事業に関する覚書の写し
※岐阜県障がい者チャレンジトレーニング事業の利用者が実習者の場合
- (3) 市税等の納付状況等調査同意書（様式第 3 号）
- (4) その他市長が必要と認める書類