様式第１号（第５条関係）

**豊田市障がい者就労支援奨励金支給申請書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

豊田市長　様

障がい者就労支援奨励金の支給を受けたいので、下記のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 受給者証番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 氏　　名 | 　　　　　　　 |
| 生年月日 | 　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 住　　所 |  |
| 電話番号 | （　　　　　）　　　　―　　　　　 |
| 利用サービス名 | 就労選択支援・就労移行支援・就労継続支援A型・就労継続支援B型 |
| 利用事業所 | 事業所名　 |  |
| 住所　 | 　 |
| 利用開始日 | 年　　　　月　　　　日 |

通所方法は以下のとおりです。該当する通所方法（１から８）をご記入ください。

|  |
| --- |
| 　１　徒歩２　自転車３　事業所の送迎４　電車（片道）①　　　　　　　　駅　から　　　　　　　　駅　　（　　　　　　円）②　　　　　　　　駅　から　　　　　　　　駅　　（　　　　　　円）　５　バス（片道）　①おいでん・名鉄バス・その他（　　　　　　）　　　　　　停留所　から　　　　　　停留所　　（　　　　　　円）②おいでん・名鉄バス・その他（　　　　　　）　　　　　　　　　　停留所　から　　　　　　停留所　　（　　　　　　円）　６　自動車　自宅から事業所までの距離（片道）　　　　（　　　　　　㎞）７　バイク　自宅から事業所までの距離（片道）　　　　（　　　　　　㎞）　８　その他　具体的に（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |