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（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |