

様式第 1 号（第 5 条関係）

年 月 日

宇部市長 様

申請者 住所
氏名 ⑩
(連絡先電話番号)

宇部市新卒介護福祉士等就職支援助成金交付申請書

上記助成金の交付を受けたいので、宇部市新卒介護福祉士等就職支援助成金交付要綱第 5 条の規定に基づき、下記のとおり申請します。また、交付決定に必要な住民基本台帳、税情報等を閲覧することに同意します。

記

就労先事業所	名称
	所在地
就労開始年月日	年 月 日
添付書類	1 様式第 2 - 1 号 2 様式第 2 - 2 号 3 様式第 3 号 4 その他 ()