

(様式第1号)

## うべ障害者就労ネットサポーター申込書

年 月 日

宇部市地域自立支援協議会就労支援部会  
部会長 様

申込者 住所・所在地

(団体名)

氏名・名称

連絡先

うべ障害者就労ネットサポーター制度募集要項を承諾し、下記のとおりサポーターの登録を申し込みます。

	項目	内容	
1	協賛年度	年度	
2	区分 (いずれかに○)	個人	企業、団体等(※)
3	協賛金	(個人 1口2,000円) <u>2,000円</u> × <u>    </u> 口 計 <u>                    </u> 円	(団体 1口10,000円) <u>10,000円</u> × <u>    </u> 口 計 <u>                    </u> 円
4	名称の公表希望 (いずれかに○)	有	無
5	公表する名称等 (20字以内)		
6	領収書の要否 (いずれかに○)	要	否

(※) 個人事業主(店舗等)は企業、団体等を含む。

登録に当たっては、申込書類の内容および協賛金額が、要件を満たしているか審査いたします。サポーターの登録要件などに反する場合には、登録が承認されないことがあります。なお、申込書類は返却いたしません。また、登録申込書類は、登録申込に伴う確認及び事務局からの連絡以外の用途に使用することはありません。