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

（連絡先電話番号　　　　　　　　　　　）

宇部市介護職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、宇部市介護職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

|  |  |
| --- | --- |
| 種　別  （いずれかを◯で囲んでください） | 新卒就職者　・　転職就職者　・　復職就職者 |
| 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  （添付する書類の番号に◯を付けてください） | １　様式第２－１号  ２　様式第２－２号  ３　様式第２－３号  ４　様式第３号  ５　その他（　　　　　　　　　　　　） |

* 宇部市介護職等就職支援助成金交付要綱第２条に規定される事業所