第１号様式（第６条関係）

藤枝市障害者キャリアアップ支援奨励金交付申請書

　年　　月　　日

藤枝市長　　　宛

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

藤枝市障害者キャリアアップ支援奨励金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

１　交付申請

金額　　　　　　　　円

２　添付書類

　　・事業計画書（第2号様式）

・キャリアップ助成金支給決定通知書の写し

・キャリアップ計画書の写し

・出勤簿

・賃金台帳