

様式第1号(第4条関係)

補助金等交付申請書

年 月 日

川西市長 あて

申請者の住所又は所在地

申請者
(法人の場合は、法人名、役職及び代表者名)

補助金等の交付を受けたいので川西市補助金等交付規則第4条の規定により、次のとおり申請します。

補 助 金 の 名 称	川西市障がい者継続雇用奨励金
補助事業の目的及び内容	国の「特定求職者雇用開発助成金」の支給を受け、対象となる障がい者を継続雇用します。
補助事業の効果	障がい者を継続雇用することで、障がい者の雇用機会の拡大及び定着を図る。
交 付 申 請 額	円
添 付 書 類	(1)特定求職者雇用開発助成金支給決定通知書の最終期分の写し (ただし、初回の申請は、特定求職者雇用開発助成金の既支給決定通知書の写し及び最終期の支給申請書(押印済みのものに限る)の写し) (2)対象労働者の支給対象期間における出勤・賃金の支払い予定がわかる書類 (3)川西市障がい者トライアル雇用奨励金・継続雇用奨励金居住状況等確認同意書(様式第1号) (4)前各号に掲げるもののほか、市長が必要と認める書類