

第1号様式（第7条関係）

葛飾区トライアル雇用促進奨励金交付申請書

年 月 日

葛飾区長あて

住 所
 名 称
 代表者氏名

葛飾区トライアル雇用促進奨励金交付要綱第7条の規定に基づき奨励金の交付をされたく、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

1 交付申請額 金 円

2 交付申請額の内訳

対象就労者 (氏名)	区分（該当する区分に○を付けて下さい）					申請額
	一般トライ アルコース	障害者トライ アルコース	障害者トライ アルコース (精神障害者)	障害者短 時間コー ス	建設業 加算	
	国のトライアル雇用助成金の金額と同額					
1						円
2						円
3						円
4						円
計						円

3 担当者の連絡先

(住所)	
(所属)	
(氏名)	(電話) — —
(E-mail)	