第１号様式（第６条関係）

世田谷区重度障害者等就労支援特別事業給付支給申請書

年　　月　　日

　（宛先）世田谷区長

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者 |  |
| 郵便番号 |  |
| 居住地 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |

　世田谷区重度障害者等就労支援事業の給付を受けたいので、下記の書類を添付し、申請します。

１．重度訪問介護、同行援護又は行動援護の支給決定を受けたことを示す受給者証の写し

２．労働条件が確認できる雇用契約書の写し等の書類の写し

３．支援計画書（第２号様式）

４．自営業者であることを証する書類（自営業者に限る。）