

第1号様式（第7条関係）

葛飾区特定就職困難者雇用促進奨励金交付申請書

年 月 日

葛飾区長宛て

住 所
 名 称
 代表者氏名

葛飾区特定就職困難者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

所定労働時間	就職困難理由	人数(A)	単価/期(B)	申請額(C=A×B)
短時間労働者以外	高年齢者(60歳以上)、 母子家庭の母等	人	15万円	円
	重度障害者等を除く 身体・知的障害者	人	15万円	円
	重度障害者等	人	20万円	円
短時間労働者	高年齢者(60歳以上)、 母子家庭の母等	人	10万円	円
	重度障害者等を含む 身体・知的・精神障害者	人	10万円	円
計				円

3 対象労働者

1	氏名		4	氏名	
	住所			住所	
2	氏名		5	氏名	
	住所			住所	
3	氏名		6	氏名	
	住所			住所	