

記入例

第1号様式

船橋市更生訓練費支給申請書

令和 年 月 日

船橋市長 あて

更生訓練費の支給を受けたいので、次のとおり申請します。

申請者	フリガナ	フナバシ タロウ			生年月日	〇〇年〇月〇〇日
	氏名	船橋 太郎 (印)				
	居住地	船橋市湊町2-10-25				
身体障害者 手帳番号	第〇〇〇号		療育 手帳番号	精神保健福 祉手帳番号		
難病等の疾患名						
障害福 祉サー ビスの 利用状 況	障害支 援区分	(有) 無	区分1 (2) 3 4 5 6	有効期間	〇〇年〇〇月〇〇日から 〇〇年〇〇月〇〇日まで	
	受給者番号	1 2 3 4 5				
	施設又は事業所の名称	ふなばしセンター				
	サービスの種類 (該当に〇をつけてください)	(自立訓練) 就労移行支援				
	訓練実施予定期間	年 月 日から 年 月 日まで				
備考						