第３号様式（第６条関係）

年　　月　　日

　（宛先）出水市長

申請者　住所

氏名　　　　　　　　印

　　　社会福祉事業等施設職員復職奨励金交付申請書

　社会福祉事業等施設職員復職奨励金を交付くださるよう出水市補助金等交付規則第３条及び出水市社会福祉事業等施設職員復職奨励金交付要綱第６条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

１　交付申請額　　金　　　　　　　　円

２　交付対象期間　　　　　　年　　月から　　　　年　　月まで

３　関係書類

　⑴　就労日時が確認できる書類

　⑵　その他市長が必要と認める書類