第１号様式

江戸川区若年性認知症就労継続体制整備支援事業助成金交付申請書

　　　年　　月　　日

江戸川区長　殿

標記について、江戸川区若年性認知症就労継続体制整備支援事業助成金交付要綱の規定に基づき、

下記のとおり関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申　請　者 | 法人名称 |  |
| 事業所名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 電話　　　　　　（　　　　　） |
| 代表者 | 役職 |  | 氏名 |  | 　 |

　助成金交付の審査をするにあたって、江戸川区から要請があった場合は、適正に本人の同意を得た

うえで、対象者の勤務状況等審査に必要な情報を提供します。

対象者

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名 | 住　　　　所 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

関係書類

　１　対象者の就労証明書（第２号様式）

２　対象者の雇用契約書の写し（勤務開始日及び雇用形態が確認できるもの）

３　対象者の同意書（第６号様式）

４　対象者の精神障害者保健福祉手帳の写し

５　前年度法人住民税及び法人事業税の納税証明書（都道府県税事務所発行のもの）