様式第１号（第７条関係）

年 　　月　　 日

恩納村長　　様

若者就業支援プログラム給付金支給申請書

次のとおり若者就業支援プログラム給付金を申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 生年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 氏名 |  |
| 住所 |  | | | |
| 養成機関名 |  | | | |
| 世帯員氏名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
|  | 年　　月　　日 |
|  | 年　　月　　日 |
|  | 年　　月　　日 |
|  | 年　　月　　日 |
|  |  |
| 若者就業支援プログラム給付金と同様の他の給付金の受給（又は予定）の有無  （ 有 ・ 無 ） | | | |

　同意書（申請者が未成年の場合法定代理人が記載すること。）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 生年月日  年 | 年　　月　　日 | 続 柄 |
| 氏名 |  |  |
| 住所 |  | | | |
|  | | | |

私　　　　　　　　　　　は、　　　　　　　　　　　が若者就業支援プログラム

　給付金を申請することに同意します。