

様式第1号（第8条関係）

年 月 日

豊見城市長 様

豊見城市若者就業支援事業支援金支給申請書

次のとおり豊見城市若者就業支援事業支援金を申請します。

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
			年 月 日
豊見城市若者就業支援事業支援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	
氏名	㊦		
住所			
続柄			

私 _____ は、 _____ が豊見城市若者就業支援事業支援金を申請することに同意します。