

別記第1号様式 (第3条関係)

芝山町知的障害者職親登録申請書

年 月 日

芝山町長 様

住所
申請者 氏名 印
年 月 日生
電話

芝山町知的障害者職親委託要綱第3条第1項の規定により、下記のとおり申請します。

記

希望する知的障害者の数及びその能力等についての条件	通い	男	人	障害程度		年齢	
		女	人				
	住込み	男	人				
		女	人				
指導訓練事項							
事業の種類							
事業所名称							
事業所所在地							
従業人数	男	人	女	人	計	人	
世帯構成人数	家族	人	同居者	人	計	人	
住居の規模及び構造	敷地面積		建物面積		構造		
委託終了後の雇用の見込み							
職親希望の動機及び知的障害者を使用した経験の有無							