様式第1号（第7条関係）

年　　月　　日

沖縄市長　　様

若者就業支援プログラム補助金交付申請書

次のとおり若者就業支援プログラム補助金を申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | |  | 生年月日 | 昭・平  　年　　　月　　　日（　　　　歳） |
| 氏名 | |  |
| 住所 | | （〒　　　－　　　　）  （連絡先） | | |
| 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補助金と同様の他の補助金の受給（又は予定）の有無  （ 有 ・ 無 ） | | | | | |
| 同意確認 | | 若者就業支援プログラム補助金交付決定にあたり、沖縄市職員が養成機関において申請者の選考結果の通知を取り寄せることに  「　同意します　・　同意しません　」  ※同意しませんの場合は、合格通知書（写し）を添付してください。 | | | |

　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 | 昭・平  年 　月 　日（　　歳） |
| 氏名 |  |
| 住所 | （〒　　　－　　　　）  （連絡先）　　　　　　　　　　　　　　　（続柄） | | |
| 同意確認 | 1．私　　　　　　　　　は、　　　　　　　　が若者就業支援プログラム補助金を申請することに同意します。  2．若者就業支援プログラム補助金交付決定にあたり、沖縄市職員が養成機関において申請者の選考結果の通知を取り寄せることに  「　同意します　・　同意しません　」  ※同意しませんの場合は、合格通知書（写し）を添付してください。 | | |