様式第5号（第26条関係）

|  |
| --- |
| 知的障害者職親申込書 |
| 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 | 通い住込の別 | 男女別 | 能力その他の条件 |
| 通い | 男 | 人 |  |
| 女 | 人 |  |
| 住込 | 男 | 人 |  |
| 女 | 人 |  |
| 指導訓練事項 |  | 委託終了後の雇用の予定 | 有　無 |
| 事業所の名称及び所在地 |  |
| 事業の種類 |  |
| 従業人員 | 男　　　人　　女　　　人　　計　　　人 |
| 世帯構成人員 | 家族　　　人　　同居人　　　人　　計　　　人 |
| 住居の規模及び構造 | 敷地　　　坪　　建坪　　　坪 | 木造その他の別 | 平屋二階建等の別 |
| 職親希望の動機及び知的障害者を雇用した経験の有無 |  |
| 知的障害者福祉法に規定する職親になりたいので申込みます。　　　　　　　年　　月　　日住所又は所在地電話番号氏名又は名称代表者氏名年　　月　　日生椎葉村長　　　　　殿 |
| 受付年月日 |  | 整理番号 |  |