（様式第３０号）

就労自立給付金申請書

下記のとおり、就労自立給付金の支給について必要書類を添えて申請します。

記

1. 保護を必要としなくなった事由
2. 添付書類
3. 世帯構成員

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　名 | 性　別 | 生年月日 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

上記のとおり相違ありません。

　　年　　月　　日

申請者　住所又は居所

氏　名

八頭町福祉事務所長　様