

第1号様式

雇用報償金受給資格認定申請書

年 月 日

逗子市長

事業所所在地

事業所名

事業主氏名

電 話

㊟

事業所産業分類			従業員数	
知的障がい者等の状況	住 所	逗子市		
	氏 名		生年月日	
	雇用年月日	年 月 日		
	判定機関等			
	判定年月日	年 月 日	障害程度	
	調 査 者	㊟		