

# 記入例

第1号様式（第6条関係）

## 練馬区障害者企業実習奨励金支給申請書兼請求書

練馬区長 殿

消えないインクの黒ボールペンで  
ご記入ください。

「練馬区障害者企業実習奨励金  
実習報告書」の報告日以降の日付  
をお書きください。

を申請し、支給決定後に支給確定額を請求します。  
支給要綱第2条に規定する支給対象者であることに相違

「支払金口座振替依頼書」の年月日と  
同じ日付をお書きください。

申請日	令和 6年 7月 20日		
申請者兼 請求者	フリガナ	ネリマ ハナコ	
	氏名	練馬 はなこ	
	住所	〒176-0012 練馬区豊玉北6-12-1 さくらマンション 202	
	生年月日	昭和・平成 5年 8月 1日	
実習先	名称	てるひめスーパー	
	住所	〒▲▲▲-0000 練馬区00001-2-3	
実習日数	令和 4年 4月 5日 から 令和 4年 4月 18日まで 10日間（内、1日の実習時間が3時間以上の日数：1日間 1日の実習時間が3時間に満たない日数：9日間）		
金額	9,500円（内訳）1,000円 × 9日 = 9,000円 500円 × 1日 = 500円		
所属施設・ 団体等	名称	■■■会 00000事業所	
	住所	〒176-●●●● 練馬区桜台1-1-1	
	電話	03-●●●●-●●●●	
	施設長名	●山 ▲子	

・実習された方の情報をお書きください。  
・自署または記名押印願います。

就労移行支援事業所、  
障害者地域生活支援  
センター等の情報をお書きください。

実際の勤務日数をお書きください。

（注意事項）

- 1 申請兼請求は、実習終了の翌日から起算して1年以内に行ってください。申請が遅れた場合、原則として奨励金はさかのぼって支給されません。
- 2 訓練手当等を支給されている場合は、支給額を証明する書類を添付してください。