様式第1

新規
継続

<記入例>

受付番号		決定番号	

豊橋市心身障害者技能習得奨励金支給申請書

〇〇年 〇〇月〇〇日

豊 橋 市 長 様

郵便番号 123-4567 （電話 89 － 0123）

申請者（本人）	ふりがな	とよはししいまはしちょう
	住 所	豊橋市今橋町１００
	ふりがな	とよはし たろう
	氏 名	豊橋 太郎 （豊橋）

下記のとおりですから 奨 励 金 を支給してください。

学校名	豊橋コンピューター専門学校 （専修学校・各種学校）	学校所在市町村名	豊橋市
課程名	コンピューター課程 （昼間・夜間・通信）	学年（修業年限）	1 年（ 3 年制）
希望職種	プログラマー	最終学歴	今橋養護学校 （卒業・中退）

家族の状況（申請者を含む） 続柄	ふりがな 氏名	年齢	性別	年所得	備考
父	とよはし たかお 豊橋 孝雄	45	男	2，８００，０００円	
母	とよはし 豊橋 ゆかり	43	女	６００，０００円	
本人	とよはし たろう 豊橋 太郎	16	男	０円	
妹	とよはし はなこ 豊橋 花子	13	女	０円	

上記のうち本世帯の生計中心者の扶養親族の数 ３人

申請者の状況	身体障害者手帳の記号・番号	愛知（県・市） 第 12345 号	障害程度	
	療育手帳の記号・番号	第 号	障害別	級・判定区分
			身体	２級

上記の申請者は、調査したところ豊橋市心身障害者技能習得奨励金の申請資格を備えています。

年 月 日

調 査 員 印