

様式第 1 号（第 6 条関係）

年 月 日

（申請先）吹田市長

所在地

法人名

代表者

電話番号

吹田市障害福祉サービス等利用計画等普及促進事業補助金交付申請書

吹田市障害福祉サービス等利用計画等普及促進事業補助金の交付を吹田市障害児・者相談支援体制整備補助金交付要領第 6 条第 1 号の規定により、次のとおり申請します。

1 交付申請額

金 円

2 添付書類

- （１）初任者研修の修了を証する書類の写し
- （２）相談支援専門員経歴書の写し
- （３）雇用関係確認書類の写し
- （４）組織体制図
- （５）新規利用者に係る契約内容報告書等及びサービス等利用計画の写し
- （６）利用者一覧表（様式第 2 号）
- （７）その他市長が必要と認める書類