

様式第1号(第4条関係)

年 月 日

浦添市長 殿

住所

氏名 □□

浦添市更生訓練費支給申請書

更生訓練費の支給を受けたいので、次のとおり申請します。

1 訓練を受ける事業所等

事業所名	所在地

2 支給決定の障害福祉サービス

--

3 訓練計画等の資料(別紙)