決裁	課　長	課長補佐	査察指導	担当CW

受理印

生業費支給申請書

（　兼技能習得自立計画書　）

令和　　年　　月　　日

（申請先）
泉大津市社会福祉事務所長

申請者　住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

□高等学校就学
□技　能　習　得
□その他（　　）

のため、必要となりますので下記のとおり申請します。

※申請にあたっては資料（内容の分かるもの）を添付すること。

氏　　名	内　　容	金　　額
		円
		円
		円
合　　計		円

※このうち、「技能習得」の場合は自立計画を１００字程度で記入してください。