様式第８号（第10条関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 知的障害者職親委託申込書 | | |
| 希望する職種 |  | 通い・住込み・いずれも可 |
| 希望事項 |  | |
| 職親委託を希望するので、出雲市知的障害者職親委託制度事業実施要綱第１０条第１項の規定により申し込みます。  　　　　　　　　　年　　　月　　　日  　　　　　　　　　　　　　　　　　住所  　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名  出雲市長　　　様 | | |