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 |