様式第２号（第４条関係）

年　　月　　日

社会福祉法人栃木市社会福祉協議会会長　様

法人・事業者名

代　表　者　名　　　　　　　　　　　印

Ｔ番号

ちょこっとジョブ・ちょこっとボランティア応援事業　認定事業者申請書

ちょこっとジョブ・ちょこっとボランティア応援事業の目的を理解し、次のとおり就労体験やボランティア活動の機会を提供いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| （１）部署または事業所名 |  |
| （２）活動を提供する場所 | 栃木市 |
| （３）就労訓練事業の認定の有無 | □生活困窮者自立支援法に基づく認定就労訓練事業所である　※該当の場合上記に☑ |
| （４）担当者 | 名前　　　　　　　　　　　連絡先：　　-　　- |
| （５）提供できる内容 |  |
| （６）その他の受入条件等 |  |
| （７）活動応援金の支給方法 | □現金支給　□振込み  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |