

職場定着支援計画変更承認申請書

令和4年 9月 20日

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構理事長 殿

受理年月日(障害者助成部)	受理年月日(都道府県支部)

下記のとおり変更したいので申請します。

事業主	名 称	雇用ビジネス株式会社		
	代表者の 役職及び氏名	代表取締役 千葉 花子		
事業所	事業所名	雇用ビジネス株式会社 横浜事業所		
助 成 金 名	<input type="checkbox"/> 職場支援員の配置助成金 <input type="checkbox"/> 職場支援員の委嘱助成金 <input checked="" type="checkbox"/> 職場復帰支援助成金			
認定・支給決定番号	1215-504-*	認定・支給決定年月日	令和4年 6月 30日	
認定・支給決定額	円	変 更 年 月 日	令和4年 10月 1日	

変 更 す る 事 項	勤務時間の延長		
認定時・支給時(前回支給決定時)の概要	変 更 後 の 概 要		
勤務時間 午前10時～午後3時 (休憩60分を挟み、4時間勤務)	勤務時間 午前10時～午後4時 (休憩60分を挟み、5時間勤務)		
変更理由 対象障害者の症状が回復してきたため、主治医の意見に従い、対象障害者の勤務時間を延長するため			

※ 支部受理番号