

「障害者手帳等の写し」添付欄

『

障害者手帳等の写しをここに添付してください。

』

1. 職場内障害者サポーター設置奨励金の申請のため、障害者手帳の写し又は医師の診断書、意見書等の写しを提出することに同意します。

被支援者 本人同意欄
印

2. 本障害者手帳等の写しは、原本と相違ないことを証明します。
法人名称
代表者役職・氏名 印