

(第4号様式)

年 月 日

公益財団法人東京しごと財団 理事長 殿

所 在 地

法 人 名 称

代表者役職・氏名

印

職場内障害者サポーター登録変更申請書

年 月 日付け 東し障第 号で決定した職場内障害者サポーター登録につきまして、
下記のとおり変更することを申請します。

記

法人名称		設置事業所	
サポーター氏名		登録番号	
変更事由			
変更前			
変更後			
変更日	年 月 日		