　　　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

（自署又は記名・押印）

**職場内障害者サポーター支援活動中止届**

　　年　　月　　日付け　　　第　　　号で決定した職場内障害者サポーター登録の支援活動につきまして、下記の理由により活動を中止することを届け出ます。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 法人名称 |  | 設置事業所 |  |
| サポーター氏名 |  | 登録番号 |  |
| 中止事由 |  | | |
| 支援活動期間 | 当初支援活動期間　　　年　　月　　日から　　年　　月　　日まで  　支援中止日　　　年　　月　　日 | | |