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登録変更申請書**

　　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 |