

(第6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

(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		