**「障害者はたらく応援団なら」登録変更届出書**

　平成　　年　　月　　日

　　奈良県知事　荒井 正吾 様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印

　　「障害者はたらく応援団なら」運営要領第５の２により、下記のとおり届け出ます。

記

１　登録番号

２　登録年月日

３　変更内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更事項 | 変更前 | 変更後 |
|  |  |  |

　　　※「変更事項」の欄には、名称、代表者氏名、所在地を記載してください。

　　　＊本書は、奈良県健康福祉部障害福祉課へご提出ください。

　　　　 《 提出先 》

　　　　　 　〒630-8501　奈良市登大路町30番地　℡0742-27-8514

　　　　　　　　　　　　 奈良県健康福祉部障害福祉課　障害者雇用促進係