

記入のしかた

様式第6号

判定書再交付申請書

記入日を書いてください。

令和 年 月 日

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構
千葉支部 千葉障害者職業センター所長 殿

本人か保護者名を記入してください。

氏名

本人であれば「本人」と記入してください。

(本人との続柄)

下記の者は、「障害者の雇用の促進等に関する法律」（昭和35年法律第123号）

第2条第4号の知的障害者の判定

紛失

を受け、先に判定書の交付を受けましたが、

のため、

第2条第5号の重度知的障害者の判定

き損

判定書の再交付を申請します。

再交付の理由を選んでください。

記

本人の氏名、生年月日を記入してください。

1 氏 名

2 生年月日

年 月 日 (歳)

様式第6号

判定書再交付申請書

令和 年 月 日

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構

千葉支部 千葉障害者職業センター所長 殿

氏名

(本人との続柄)

下記の者は、「障害者の雇用の促進等に関する法律」（昭和35年法律第123号）

第2条第4号の知的障害者の判定
第2条第5号の重度知的障害者の判定

紛失
を受け、先に判定書の交付を受けましたが、
き損
のため、

判定書の再交付を申請します。

記

1 氏名

2 生年月日

年 月 日 (歳)