

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。

※本人の場合で、交付当時の姓から変更されている場合は、
現在の姓と旧姓の両方を記入してください 【例：山田 花子（旧姓：佐藤）】

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

再交付の理由を選んでください。

紛失

を受け、先に判定書の交付を受けましたが、

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。

本人の氏名、生年月日を記入してください。

※交付当時の姓から変更されている場合は、

現在の姓と旧姓の両方を記入してください 【例：山田 花子（旧姓：佐藤）】

記

1 氏 名 旧姓 ()

2 生年月日 年 月 日 (歳)

姓の変更に伴う記載内容の変更についても申請する

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 紛失
第2条第5号の重度知的障害者の判定 を受け、先に判定書の交付を受けましたが、 のため、
き損

判定書の再交付を申請します。

記

- 氏名 旧姓 ()
- 生年月日 年 月 日 (歳)

姓の変更に伴う記載内容の変更についても申請する