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）

再交付の理由を選んでください。

~~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　の再交付を申請します。

丸をつけてください。

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
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。

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