障がい者団体登録者追加変更届

年　　月　　日

株式会社グリーナとちぎ　様

住　 所

申請者氏名

電話番号　　　（　　　　）

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 代表者氏名 |  |

下記の通り、変更がありましたので届出いたします。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名前 | 手帳№ | 利用区分（指導者又は競技者） | 変更理由 |
|  |  |  | （ 追加・変更・削除 ） |
|  |  |  | （ 追加・変更・削除 ） |
|  |  |  | （ 追加・変更・削除 ） |
|  |  |  | （ 追加・変更・削除 ） |
|  |  |  | （ 追加・変更・削除 ） |

|  |  |
| --- | --- |
| 受付№ | 受付者 |
|  |  |

※追加申請の場合は該当者の障がい者手帳提示をお願いいたします。