

第4号様式（第5条関係）

年 月 日

（あて先）港区長

港区失語症者コミュニケーション支援事業登録事項変更届（個人登録）

失語症者コミュニケーション支援事業の利用の登録事項を変更します。

|         |   |       |
|---------|---|-------|
| 登録番号    |   |       |
| フリガナ    |   | 生年月日  |
| 氏名      |   | 年 月 日 |
| 住所      | 〒   |       |
| 連絡先     | 電話  | FAX   |
|         | メールアドレス   |       |
| 身体障害者手帳 | 無 ・ 有 （ 級）<br>個別等級（ 級 ・ 障害種別： ）<br>個別等級（ 級 ・ 障害種別： ）<br>個別等級（ 級 ・ 障害種別： ） |       |
| 緊急連絡先   | フリガナ  |       |
|         | 氏名  | (続柄 ) |
|         | 住所  | 〒     |
|         | 電話  |       |

第4号様式（第5条関係）

年 月 日

（あて先）港区長

港区失語症者コミュニケーション支援事業登録事項変更届（団体登録）

失語症者コミュニケーション支援事業の利用の登録事項を変更します。

|       |         |       |                 |
|-------|---------|-------|-----------------|
| 登録番号  |         |       |                 |
| 団体名   |         |       |                 |
| 代表者   | 役職      |       |                 |
|       | 氏名      |       |                 |
| 住所    | 〒       |       |                 |
| 連絡先   | 電話      | FAX   |                 |
|       | メールアドレス |       |                 |
| 会員数   | 人       | 失語症者数 | 人<br>うち、港区民（ ）人 |
| 年間活動数 | 回       |       |                 |