

長崎県障害福祉課自立就労支援班行き  
FAXまたはメールで本票を送付してください。  
FAX:095-823-5082  
メール: shougai Fukusi-jiritusien@pref.nagasaki.lg.jp

**登録票1**

**登録票1**

1. 日付

令和 年 月 日

2. 法人名

※アドレス登録は1法人につき1つまでです。

3. 法人本部所在市町名

市・町

4. 電話番号

5. 担当者名

6. 登録メールアドレス

※上記アドレスへの情報提供は、当課からの情報提供を主とします。

※上記アドレスは当課に限るものであり、他機関等へ情報提供することはありません。

長崎県障害福祉課自立就労支援班行き  
FAXまたはメールで本票を送付してください。  
FAX:095-823-5082  
メール: shougai Fukusi-jiritusien@pref.nagasaki.lg.jp

**登録票2**

**登録票2**

1. 変更年月日

令和 年 月 日

2. 法人名

※アドレス登録は1法人につき1つまでです。

3. 法人本部所在市町名

市・町

4. 電話番号

5. 担当者名

6. 変更後の登録メールアドレス

※上記アドレスへの情報提供は、当課からの情報提供を主とします。

※上記アドレスは当課に限るものであり、他機関等へ情報提供することはありません。