

- * 枠線をハサミ等で切り、ご利用ください。
- * 郵送途中ではがれないように、封筒にしっかり貼り付けてください。

角2封筒用

〒163-0719
東京都新宿区西新宿2-7-1
新宿第一生命ビルディング 19階
公益財団法人東京都福祉保健財団
福祉情報部 福祉人材対策室 障害DX担当 宛

<「障害DX事業 令和7年度変更交付申請書」在中>

長3封筒用

〒163-0719
東京都新宿区西新宿2-7-1
新宿第一生命ビルディング 19階
公益財団法人東京都福祉保健財団
福祉情報部 福祉人材対策室 障害DX担当 宛

<「障害DX事業 令和7年度変更交付申請書」在中>