様式第7号(第5条関係)

職親登録通知書

第　　　　　　号

年　　月　　日

(職親申込者)

　　　　　　　　　　　　　　　　様

小野町長　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　年　　月　　日に申込みのあった知的障害者福祉法第16条第1項第3号の規定による職親について、下記のとおり決定したので通知します。

記

結果

|  |  |
| --- | --- |
| □　職親として登録します。 | □　申込みを却下します。 |
| ふりがな | 　 | 却下の理由 |
| 登録者氏名 | (男・女) |
|
| 住所 | 　 |
| 生年月日 | 　 |
| 登録番号 | 　 |
| 登録月日 | 　 |