様式第6号（第26条関係）

|  |
| --- |
| 職親申込承認通知書  第　　　　　号  年　　月　　日  住所又は所在地  氏名又は名称及び代表者氏名　　　　　様  椎葉村長　　　　　　　　㊞  あなたは、　　　　年　　月　　日付けで知的障害者福祉法第16条の職親の申込みをされましたが職親として認められたので通知します。  登録年月日　　　　　　　年　　月　　日  登録番号　　　　　　　第　　　　　号 |