様式第８号

第　　　　　号

年　　月　　日

職親委託解除通知書

職親措置解除通知書

　　　　　　　　　様

椎葉村長　　　　印

　　椎葉村知的障がい者職親委託実施要綱第５条第３項の規定による委託を次のとおり解除することに決定したので通知します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 解除対象者 | ふりがな 氏名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 | 男・女 |
| 居住地 |  | | | |
| 職　　　親 | ふりがな 氏名 |  | | | |
| 住所 |  | | | |
| 委託年月日 | | 年　　月　　日 | 解除年月日 | 年　　月　　日 | |
| 解除の理由 | |  | | | |