様式第９号

知的障がい者職親登録取消決定通知書

第　　　　　号

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　様

椎葉村長　　　　印

　次のとおり知的障がい者職親について登録を取り消したので通知します。

|  |  |
| --- | --- |
| 職親氏名 |  |
| 委託料の返還について |  |
| 理由 |  |