様式第６号（第１１条関係）

子育て世帯訪問支援事業利用中止通知書

ショートスティ事業委託通知書

年　　月　　日

　　　　　　　　　　様

八頭町長　　　　　　　　㊞印

　下記、対象家庭の子育て世帯訪問支援事業の利用を中止します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 登録番号 |  |
| 利用者氏名 |  |
| 住所 |  |
| 連絡先 |  |
| 中止年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 中止理由 |  |