様式第５号（第１１条関係）

子育て世帯訪問支援事業利用家庭登録中止決定通知書

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、子育て世帯訪問支援事業利用家庭登録の中止決定をしましたので通知します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 中止決定登録番号 |  |
| 利用者氏名 |  |
| 中止理由 |  |