様式第2号(第3条関係)

母子生活支援施設入所承諾書

第　　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　様

出雲市福祉事務所長

　　　　年　　月　　日付けで申込みのあった母子生活支援施設への入所について、以下のとおり承諾します。

|  |  |
| --- | --- |
| 入所する者及びその監護する児童の氏名 | 　 |
| 入所を承諾する母子生活支援施設 | 名　称 | 　 |
| 所在地 | 　 |
| 母子保護の実施期間 | 年　　月　　日から　　年　　月　　日まで |

備考

1　母子生活支援施設入所申込書の記載事項に変更が生じた場合は、速やかにその旨を届け出てください。

2　母子生活支援施設への入所が適当と認められなくなった場合は、母子保護の実施を解除します。

[教示]

1　審査請求

この処分に不服があるときは、この処分があったことを知った日の翌日から起算して3か月以内に、出雲市長に対して審査請求をすることができます。

2　処分の取消しの訴え

この処分については、この処分（この処分について上記1の審査請求をしたときは、当該審査請求に対する裁決。以下同じ。）があったことを知った日の翌日から起算して6か月以内に出雲市を被告として（訴訟において出雲市を代表する者は出雲市長となります。）処分の取消しの訴えを提起することができます。ただし、上記の期間が経過する前に、この処分があった日の翌日から起算して１年を経過した場合は、審査請求をすることや処分の取消しの訴えを提起することはできなくなります。なお、正当な理由があるときは、上記の期間やこの処分があった日の翌日から起算して１年を経過した後であっても審査請求をすることや処分の取消しの訴えを提起することが認められる場合があります。