様式第2号(第10条関係)

第　　　　　号

年　　月　　日

知的障害者ミニデイサービス利用決定(変更)通知書

　　　　　　　　様

出雲市長

　　　　　年　　月　　日付けで申請のあった知的障害者ミニデイサービスの利用について次のとおり決定(変更)したので通知します。

　1　利用者氏名

　2　利用決定期間　　　　　年　　月　　日　から　　　　年　　月　　日まで

　3　利用回数等

　　 1週当たりの利用回数　　　　　回