様式第７号（第８条関係）

知的障害者職親辞退届

年　　　月　　　日

　出雲市長　　　　　　様

届出者　住所

氏名

（電話　　　　　　　　）

　　下記のとおり知的障害者職親を辞退したいので、出雲市知的障害者職親委託制度事業実施要綱第８条の規定により届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 辞退予定年月日 | 　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 辞退の理由 | 　 |