様式第２号

弘前市地域リハビリテーション活動支援事業利用決定通知書

年　　月　　日

　　　　　　　　様

弘前市長　櫻田　宏

（公　印　省　略　）

　　年　　月　　日付弘前市地域リハビリテーション活動支援事業利用申込書を受理し、次のとおり決定したため通知します。

|  |  |
| --- | --- |
| 実　施　日　時 | 年　　　月　　　日　（　　）  時　　　分　　～　　　時　　　分 |
| 実　施　場　所  （住　所） |  |
| 実　施　者 | 所属  職・氏名 |
| 連　絡　先 | TEL:　　　　　　　　　　Mail: |
| 実　施　内　容 |  |
| 備　　考 |  |

担当：弘前市　福祉部介護福祉課

自立・包括支援係

電話　0172-40-4321