様式第２号(第５条関係)

袋地介第　号

令和　年　月　日

様

　　　　袋井市長　大場　規之

介護支援ボランティア登録施設等指定~~(却下)~~通知書

　令和　年　月　日付けで申請のあった介護支援ボランティア登録施設等の指定について、次のとおり決定したので袋井市介護支援ボランティア制度実施要綱第5条第2項の規定により通知します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 登録施設等 | 名称 |  |
| 所在地 | 袋井市　　　　　番地 |
| 1　次のとおり指定します。  　　(指定年月日)　　令和　年　　月　　日  　　(対象活動) | | |
| ~~2　次の理由により却下します。~~  ~~(理由)~~ | | |