様式第13号(第9条関係)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 第　　　　　号  年　　月　　日  　　　　　　　　　　様  身延町長  入所(援護委託)決定通知書  　次のとおり、入所又は更生援護を委託しますので通知します。 | | | | | | | | | |
|  | 委託対象者 | フリガナ | |  | | 生年月日 | | 年　　月　　日 |  |
| 氏名 | |  | |
| 性別 | | 男　・　女 |
| 住所 | | 〒  電話番号 | | | | |
| 委託内容 | 援護の種類・内容 | | | | | | |
| □療養介護 | | | □施設入所支援 | | □ | |
| 入所期日 | | 年　　　　月　　　　日 | | | | | |
|  | | | | | | | | | |