様式第2号(第3条第2項関係)

第　　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　様

粕屋町長

職親申込承認通知書

粕屋町知的障害者福祉法施行細則第3条第2項の規定に基づき、次のとおり職親として登録しましたので通知します。

登録年月日　　　　　　　　　年　　月　　日

登録番号　　　　　　　　　第　　　　　号