様式第10号(第9条関係)

施設入所決定通知書

(表面)

あなたは(施設名)に入所できることになりましたので通知します。

入所の条件及び注意事項は、下記のとおりですからご承知ください。

年　　月　　日

様

国頭村長

更生援護施設の長　　　　　　　　　　㊞

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 入所期日 | 年　　月　　日 | 入所予定期間 | 箇月 |
| 指導科目 | ①　　　　　　　　　　　　科　②　　　　　　　　　　　　　科 |
| 入所中の費用 | 公費、自費(本人　　　　　　円、扶養義務者　　　　　　円) |
| 入所に必要な書類及び持参可能な身の回り品 |  |
| 備考 |  |
| 施設に入所中は、施設の規則、職員の注意をよく守ってください。 |

(備考)当該地方公共団体の設置する当該施設に入所させ、又はそれを利用させる場合は、更生援護施設の長から本人に通知するものとする。

(裏面)

(備考)

1入所期間

原則として1箇年ですが必要と認めれば、それ以後も引き続いて延長することができますので、退所の1箇月前までに申し出てください。(法第18条第4項の委託によるものとする。)

2入所の際、施設の長に本状を示してください。

3その他

本施設への道順(略図)は、別紙のとおりです。なお、不明の点がありましたら、直接施設又は村の窓口にお問い合わせください。