様式第２号（第８条関係）

第　　　　　号

　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　様

国頭村長　　　　　印

国頭村養育支援訪問事業利用決定通知書

　　　年　　　月　　　日付けで申請のありました国頭村養育支援訪問事業の利用について、下記のとおり決定しましたので通知します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用者 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 利用予定期間 | 　　　　　年　　　　月　　　　日　　から　　　　　年　　　　月　　　　日　　まで |
| 利用頻度 | １週あたり　　　　　回１回あたり　　　　　時間 |
| 支援内容 |  |

**１**　利用日、利用時間、利用内容については、実施事業者と相談のうえ調整してください。

**２**　住所を変更する場合や、利用する必要がなくなった場合は速やかに連絡してください。