様式第4号（第9条関係）

生きがい活動支援通所事業利用決定通知書

|  |  |
| --- | --- |
| 登録番号 |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 住所 |  |
| 利用料 | 別途通知する。 |
| 利用日時 | 別途通知する。 |
| 備考 |  |

　　　　　　年　　月　　日付けで申込みのありました生きがい活動支援通所事業については、上記のとおり登録しましたので通知します。

　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　様

丸亀市長