（別記様式第５号の２）

就労準備支援事業に係る中止決定通知書

（事業受託者向け）

番　　号

　　年　　月　　日

　受託者

（団体名）

（代表者職氏名）　様

愛知県尾張福祉相談センター長

「就労準備支援事業」による支援については、下記の理由により支援の中止を決定しましたので、通知します。

記

住所：

氏名：

連絡先：

支援の中止理由

　「～のため。」

担　当

電　話