（様式第3号）

文書番号

　　年　　月　　日

（保護者氏名）　様

愛知県尾張福祉相談センター長

愛知県尾張福祉相談センター子どもの学習・生活支援事業　参加承認通知書

年　　月　　日に申し込みのありました本事業について、下記のとおり承認しました。

記

１　参加を希望する子どもの氏名

（子どもの氏名）　様

２　参加承認日

　　年　　月　　日

担当

電話