

欠員発生連絡票

年 月 日

堺市長 殿

堺市立重症心身障害者（児）支援センター  
施設長

本施設におきまして、下記のとおり { 欠員が生じました  
欠員が生じる予定です } ので、連絡いたします。

欠員発生（予定）日					
欠員発生理由					
退所者の 状況	氏名	年齢	性別	生年月日	利用していた事業種別
備考					

注意 施設の受入状況により、新たに入所・通所する利用者の性別等に希望があれば、備考に記載すること。