

堺市重度訪問介護利用者等大学修学支援事業
廃止・休止・再開届出書（医療的ケア）

年 月 日

堺 市 長 殿

届出者 { 主たる事務所
 の所在地 :
 名 称 :
 代表者の職・氏名 :

次のとおり事業の（廃止・休止・再開）をしましたので、堺市重度訪問介護利用者等大学修学支援事業実施要綱第 2 4 条の規定により届け出ます。

廃止（休止・再開）した事業所	事業所番号	
	名 称	
	所 在 地	
	事業の種類	
廃止（休止・再開）した年月日	年 月 日	
廃止・休止した理由		
現に大学修学支援を受けていた者に対する措置 （廃止・休止した場合のみ）		
休止予定期間(休止の場合のみ)	年 月 日 ～ 年 月 日	