第７号様式

板橋区医療的ケア児等の家族の就労等支援事業辞退届出書

（申請先）板橋区長

年　　月　　日

板橋区医療的ケア児等の家族の就労等支援事業の利用を辞退したいので、つぎのとおり届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用者  （申請者） | 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 被介護者 | 氏名 |  |
| 住所 |  |
|  | | |
| 辞退する年月日 | 年　　月　　日 | |
| 辞退する理由 | □区外に転出する。  □介護保険において、要介護認定を受ける。  □疾病等により、医療機関の入院加療を必要とする。  □その他（以下に理由を記載してください。） | |
| 該当する項目の□欄にレ印をつけてください。 | | |