

年 月 日

中野区重症心身障害児（者）等在宅レスパイト事業辞退届

中野区長 宛

申請者住所

氏名

対象者住所

氏名

中野区重症心身障害児（者）等在宅レスパイト事業の利用を辞退したいので、
つぎのとおり届け出ます。

利用を辞退する年月日	
利用を辞退したい理由	