

暮らしサポート応援事業利用決定通知書

令和 年 月 日

住 所
申請者
氏 名 様

社会福祉法人昭和村社会福祉協議会
会 長 印

暮らしサポート応援事業の利用を決定したので、暮らしサポート応援事業実施要綱第8条の規定により通知します。なお、利用決定内容は下記のとおりです。

記

利用者氏名		利用者住所		
利用者生年月日	年 月 日生	年齢	歳	
利用者の状態 (該当に○)	・要介護 ・要支援 ・事業対象者 ・障害者 ・独居高齢者 ・その他 ()			
利用開始日	令和 年 月 日～			
申請区分	生活保護世帯 ・ その他			
利用決定に関する特記事項				