

様式第2号（第8条関係）

市民向け在宅療養出前講座利用決定通知書

年 月 日

_____ 様

日立市長
(高齢福祉課扱い)

年 月 日付けで申込みのありました市民向け在宅療養出前講座の利用について、次のとおり決定しましたので通知します。

申込みの諾否	<input type="checkbox"/> 下記のとおり派遣いたします。 <input type="checkbox"/> 下記により派遣できません。		
日 時	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		
会 場			
講 座 内 容			
派遣講師	所 属		職 名
	ふりがな 氏 名		
条 件			
派遣できない 理由			
備 考			