

大 福 祉 第 号
年 月 日

様

大阪市福祉局長

大阪市保健福祉センター社会福祉実習生受入承認決定取消通知書

大阪市保健福祉センターにおける社会福祉実習生の受入れに関する要綱第17条第1項又は第2項の規定に基づき、次の理由により実習生受入れの承認決定を取り消したので、同条第3項の規定により通知します。

- 1 対象となる実習生の氏名
- 2 実習を中止した日
- 3 取消理由
- 4 その他