

第6号様式（第17条関係）

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