

(様式第2号)

大福祉第 号

年 月 日

申請者住所

申請者氏名 様

大阪市長

〇〇 〇〇

後期高齢者向けのフレイルリスク改善のためのトレーニング事業に係る 事業対象者決定通知書

年 月 日付け後期高齢者向けのフレイルリスク改善のためのトレーニング事業参加申込書兼同意書による申込みについて、後期高齢者向けのフレイルリスク改善のためのトレーニング事業実施要綱第3条第2項の規定に基づき、次のとおり事業対象者を決定したため、同条第3項の規定により通知します。

記

1 事業対象者

- (1) 氏 名
- (2) 住 所
- (3) 生年月日

2 利用者番号

3 その他

偽りその他不正の手段により本決定を受けたことが判明した場合、又は、市長が事業対象者であることが不適當であると認めた場合、本決定を取り消すことがあります。