

(様式第4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
事業対象者決定取消通知書

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に係る事業対象者決定通知書（大福祉第 号）により通知した、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（以下「要綱」という。）第3条第3項の規定による決定について、同要綱第6条第1項の規定に基づき、次の理由により当該決定を取消したため、同条第2項の規定により通知します。

本取消しにより、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は、要綱第6条第3項の規定により、同要綱第3条第4項の規定による事業対象者でない旨の決定をしたものとみなされますのでご留意ください。

記

取消しの理由