

(第3号様式)

第 号
年 月 日

様

川崎市長・川崎市 福祉事務所長

川崎市学習支援・居場所づくり事業利用取消通知書

年 月 日付け 第 号で通知した川崎市学習支援・居場所づくり事業の利用承認を取り消しましたので、次のとおり通知します。

教室名			
保護者氏名		本人氏名	
取消理由			

担当部署
担当者名
電話番号