様式第５号（第９条関係）

老人ふれあいホームヘルパー派遣決定辞退申請書

令和　　　年　　　月　　　日

　　　川越町長　様

申請者　住　所　　　　　　　　　　　　　印

氏　名

　　次によりホームヘルパーの派遣を辞退します。

|  |  |
| --- | --- |
| 派遣対象者 |  |
| 辞退の期日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 辞退の理由 |  |