第３号様式（第１２条関係）

　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

（宛　先）寒 川 町 長

寒川町介護予防講師派遣事業中止届

|  |  |
| --- | --- |
| 団体・グループ名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 代表者氏名 | （役職名　　　　　　　　　　　　） |
| 住　　所 | （ＴＥＬ　　　　　　　　　　　　） |

次のとおり、寒川町介護予防講師派遣事業の中止を届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 開催予定日 |  |
| 会　　場 | 寒川町 |
| 中止理由 |  |