（第6号様式）

|  |  |
| --- | --- |
| 名古屋市医療的ケア児保育支援事業登録辞退届  年 月 日  (あて先)名古屋市長  　　　　　　　　　　　　　　届出者(所在地)  (名称)  (代表者職氏名)  年　　月　　日付で決定のありました名古屋市医療的ケア児保育支援事業看護職労働者派遣事業登録の内容について、下記のとおり登録を辞退しますので届け出ます。 | |
| 辞退する登録内容 |  |
| 辞退年月日 | 年　　月　　日 |
| 辞退理由 |  |
| 備考 |  |

※名古屋市医療的ケア児保育支援事業登録決定通知書（第2号様式）を添付し、提出してください。