様式第2号(第10条関係)

第　　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　様

彦根市長　　　　　　　　　　印

彦根市発達支援センターあすなろ教室利用(許可／不許可)決定通知書

　　　　　年　　月　　日付けで申込みのあった彦根市発達支援センターあすなろ教室の利用について、次のとおり決定します。

|  |  |
| --- | --- |
| 対象児名 |  |
| 許可・不許可の別 | 許可　　　　　　　　　　　　　不許可 |
| 許可期間 | 年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで |
| 不許可の理由 |  |