～北海道内の社会福祉法人の地域における公益的な取り組み～

申請様式３

生活困窮者等に対する安心サポート事業

参加辞退届

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人　北海道社会福祉協議会会長　様

社会福祉法人名

代　表　者　名

　当法人は、次の理由により「生活困窮者等に対する安心サポート事業」への参加を辞退します。

|  |  |
| --- | --- |
| 辞退年月日 |  |
| 辞退理由 |  |

※辞退理由につきましては差し障りのない範囲でお知らせください。