

大阪府福祉部障がい福祉室長 様

法人名  
代表者名

㊞

## 「学びの場」公表辞退申出書

現在、府のホームページに公表されている「学びの場」の公表を辞退します。

## 記

## 団体（法人）について

項目	
団体（法人）名	
団体（法人）代表者名	
事業所名	
事業所代表者名	
事業所所在地	
事業所連絡先	
事業所担当者 （連絡先）	
辞退理由	
備考	