様式第4号(第5条関係)

第　　　　　号

年　　月　　日

輪島市長

職場復帰支援プログラム承認(不承認)通知書

　　　年　　月　　日付けで申請のありました職場復帰支援プログラムの実施については、下記のとおり通知します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 支援プログラムの実施 | 承　認　・　不承認 |
| 支援プログラムの実施予定期間(不承認の場合はその理由) | 　　　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで(　　日間) |
| 支援プログラムの実施場所 |  |
| 特記事項(支援プログラム実施に係る意見等) |