様式第７号

辞退届（受入れ事業主用）

　　　　　　年　　月　　日

特定非営利活動法人島根県障がい者就労事業振興センター

理事長　國 頭 正 治　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名

代表者氏名 　㊞

　　　　　年　　月　　日付第　　　　　　号で（　実施事業所　）の職場実習を依頼されたことについて、下記の事情により辞退します。

記