

八街市ファミリー・サポート・センター退会届

年 月 日

八街市長

様

会員番号

住 所

氏 名

印

私は、下記のとおり八街市ファミリー・サポート・センターを退会したいので届け出ます。

記

1 退会日 年 月 日

2 退会理由

---

---

---

---

---

---

---

---

注) 八街市ファミリー・サポート・センター会員証を返還してください。