

様

堺市こころの健康センター所長

ピアサポーター登録抹消通知書

下記のとおり、ピアサポーターの登録を抹消します。

記

登録年月日	令和 年 月 日
登録番号	第 一 号
登録抹消年月日	令和 年 月 日
登録抹消理由	() 登録辞退届を受理したため () ピアサポーターの登録意向が確認できないため () その他 ()