ピアサポーター登録辞退届

　　年　　月　　日

堺市こころの健康センター所長　様

　　届出者

下記により、ピアサポーターの登録について辞退します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 登録年月日 | 年　　　　　月　　　　日 |
| 登録番号 | 第　　　　　　－　　　　　　号 |
| 登録辞退年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 登録辞退理由 |  |