

年 月 日

堺市ファミリー・サポート・センター登録抹消届

堺市ファミリー・サポート・センター所長 様

私は、このたび堺市ファミリー・サポート・センターを退会しますので、堺市ファミリー・サポート・センター事業実施要綱第9条の規定に基づき届け出ます。

記

1 住 所 堺市

電話番号

2 会員番号 氏名

3 生年月日 年 月 日生