

退 会 届

年 月 日

いの町長 様

会員氏名 \_\_\_\_\_ 印

いの町ファミリー・サポート・センター事業実施要綱第 10 条の規定に基づき届け出ます。

会員番号	
会員区分	おねがい会員 ・ まかせて会員 ・ どっちも会員
住 所	
電 話	
退会理由	<input type="checkbox"/> 町外転出のため <input type="checkbox"/> 対象児童が小学校を卒業したため <input type="checkbox"/> 援助の必要がなくなったため <input type="checkbox"/> 援助ができなくなったため <input type="checkbox"/> その他 ( )

※センター処理欄

会員証返還	<input type="checkbox"/> 返還	<input type="checkbox"/> 未返還
備考		