

様式第4号

長与町ファミリーサポートセンター退会届

年 月 日

長与町長様

会員氏名

年 月 日付けをもって、長与町ファミリーサポートセンターを退会するので、届け出ます。

あわせて、会員証等を返却するとともに、長与町ファミリーサポートセンター事業実施要綱第9条第1項の規定を遵守します。

氏名	
住所	
電話	
会員番号	利用・協力・両方 会員No. _____