

様式第5号(第11条関係)

年 月 日

退 会 届

宮代町ファミリー・サポート・センター代表者 様

私は、次のとおり宮代町ファミリー・サポート・センターを退会したいので、届けます。

1 会員種別 提供会員 利用会員 両方会員

2 会員番号

	-				
--	---	--	--	--	--

3 氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

4 住 所 \_\_\_\_\_

5 退会理由