

様式第5号（第9条関係）

みはまファミリー・サポート・センター会員登録取消届

年 月 日

みはまファミリー・サポート・センター 様

氏名

印

みはまファミリー・サポート・センター事業実施要綱第9条に基づき届け出ます。

会員番号	No.
住所	
電話番号	
退会日	年 月 日

※事務局記入欄

会員証返還の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
備考	