様式第３号（第９条関係）

小諸市ファミリーサポートセンター退会届

（宛先）小諸市長

会員番号	
住　　所	
氏　　名	㊞
入 会 日	年　　月　　日
退会理由	□　対象児童が相互援助活動の対象外の年齢に達したため □　相互援助活動の必要がなくなったため □　相互援助活動を行うことができなくなったため □　その他（　　）
年　　月　　日をもって 小諸市ファミリーサポートセンターの会員を退会します。	