小諸市ファミリーサポートセンター退会届

様式第３号（第９条関係）

（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。 | |