

様式第3号（第6条関係）

阪南市ファミリー・サポート・センター登録抹消届

年 月 日

阪南市ファミリー・サポート・センター長 様

(届出者) 住所
氏名

私は、このたび阪南市ファミリー・サポート・センター登録を抹消したいので、阪南市ファミリー・サポート・センター事業実施要項第6条の規定により届け出ます。

記

1. 氏名

2. 住所

〒

3. 会員番号

4. 生年月日

年 月 日生