

様式第5号（第11条関係）

年 月 日

（あて先）

かすみがうら市ファミリーサポートセンター

会員番号

住 所

氏 名

電話番号

退 会 届

かすみがうら市ファミリーサポートセンターを退会したいので、次のとおり届け出ます。

1 会員の種別  援助会員  依頼会員  両方会員

2 退会年月日 年 月 日

3 退会の理由

---

---