

中野市ファミリー・サポート・センター会員退会届

年 月 日

中野市長                      あて

住 所

氏 名

電話番号

下記のとおり退会したいので届出します。

記

1 退会年月日                      年              月              日

2 登録証添付              有り      ・      無し