

第4号様式

令和 年 月 日

福島市ファミリー・サポート・センター あて

会員番号

氏名

印

退 会 届

福島市ファミリー・サポート事業会員登録について、退会しますので、下記のとおり届け出ます。

記

1 退会期日

令和 年 月 日

2 添付するもの

・会員証

3 退会理由