

様式第7号（第13条関係）

佐用町ファミリー・サポート・センター事業退会届

年 月 日

佐用町長 様

届出者 会員番号：

住 所：

氏 名： ㊟

次のとおりセンター事業を退会したいので、佐用町ファミリー・サポート・センター事業実施要綱第13条に規定により、会員証を添えて届け出ます。

1 退会期日： 年 月 日

2 退会理由：

（会員証回収 済 ・ 未 ）