

退 会 届 出 書

年 月 日

（宛先）佐倉市長

会員番号  
住 所  
氏 名

私は、下記のとおり佐倉市ファミリーサポートセンターを退会したいので届け出ます。

記

1 退 会 日                      年      月      日

2 退会理由

.....

.....

.....

.....

.....

注 佐倉市ファミリーサポートセンター会員証を返還してください。