

## ファミリー・サポート・センターながさき退会届

年 月 日

会員番号 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

(あて先) 長崎市長 (ファミリー・サポート・センターながさき)

私は、下記のとおりファミリー・サポート・センターながさきを退会したく届け出ます。

(理由)

- 市外へ転居するため
- 健康上の理由
- その他 (※差し支えなければご記入下さい)

.....

会員証貼付欄