

退 会 届

(宛先)八千代市長

会員番号_____

会員氏名_____

私は 年 月 日をもちまして、八千代市ファミリー・サポート・センターを退会いたします。

退会理由:

年 月 日

氏名_____

* 会員証をお持ちの方は返却してください。