

第3号様式（第9条関係）

年 月 日

糸魚川市長 様

住所
氏名
会員番号

印

退 会 届

糸魚川市ファミリー・サポート・センターを退会したいので、次のとおり届け出ます。

退会を希望する会員区分 依頼会員・提供会員

退会期日 年 月 日

添付書類 糸魚川市ファミリー・サポート・センター会員証