

様式第3号

富士見町ファミリー・サポート・センター

退 会 届

会員の種類	1 支援会員		・	2 依頼会員	
支援会員番号		*入会日		年	月 日
依頼会員番号		*退会日	令和	年	月 日
ふりがな 会員氏名				生 年 月 日	
				年 月 日	
住 所	富士見町				
連 絡 先	電話	—	【携帯電話		
会員証返却	済 (返却した場合、○印をつける)				

上記のとおり、富士見町ファミリー・サポート・センターを退会します。

令和 年 月 日

氏名