

様式第4号（第8条関係）

年 月 日

あぐいファミリー・サポート・センター退会届

氏名

印

あぐいファミリー・サポート・センター事業実施要綱第8条の規定に基づき届け出ます。

会員種類	1. 援助会員 2. 依頼会員
会員番号	NO.
フリガナ 会員氏名	
住 所	〒 ー
電話番号	() ー

※以下はセンターが記入します。

退 会 日	年 月 日
会員証の返還	有 ・ 無
備 考	