

様式第5号(第7条関係)

えびの市ファミリーサポートセンター退会届

年 月 日

おたすけ会員・お願い会員

会員番号

氏 名 印

下記年月日をもって、えびの市ファミリーサポートセンターを退会します。

退会予定日 年 月 日