

年 月 日

# 退 会 届

(あて先) 千葉市子育て支援館指定管理者

住 所

会員番号

会員氏名

私は、下記のとおり、ちばしファミリー・サポート・センターを退会したいので届け出ます。

## 記

1 退 会 期 日                      年        月        日

2 退 会 理 由

.....

.....

.....

.....

.....

.....

※提供会員又は両方会員の方は会員証を添付してください。