

第4号様式（第11関係）

年 月 日

大垣市長様

氏名 _____

大垣市ファミリー・サポート・センター事業会員抹消届

大垣市ファミリー・サポート・センター事業を退会しますので、次のとおり登録の抹消をお願いします。

氏名	
住所	
会員種別	依頼会員 提供会員
会員No.	
〔注意事項〕 (1) 会員登録証は、この届とともに返却すること。 (2) 会員でなくなった後も、相互援助活動によって知り得た他の会員の個人に関する情報を漏らさないこと。	