

# 退 会 届

令和 年 月 日

ふなばしファミリー・サポート・センター代表

公益財団法人 船橋市福祉サービス公社 理事長 松戸 徹あて

会員番号

会員種別 協力 ・ 両方 ・ 利用 (○をつける)

氏 名

住 所

私は、下記によりふなばしファミリー・サポート・センターを退会したく届け出ます。

記

1 退会期日	令和 年 月 日
2 退会理由	

<センター処理欄>