

## 退 会 届

鴨川市長 長谷川 孝夫 様

住 所  
会員番号  
会員氏名

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

1 退会期日 年 月 日

2 退会理由

---

---

---

---

※会員証を添付してください。