

# 退会届

令和 年 月 日

こうちファミリーサポートセンター 様

会員番号

氏 名

印

下記のとおりこうちファミリーサポートセンターを令和 年 月 日をもって退会したいので、会員証を添えてお届けします。※希望退会日が返却日より以前の場合は返却日を退会日とさせていただきます。

1. 会員種別（該当のものに○）

依頼会員 ・ 援助会員 ・ 両方会員

2. 退会理由（該当のものに○）

- ① 任意退会  
② 対象区域外へ転出  
③ 都合のため援助活動ができなくなった  
④ 子どもが依頼対象年齢でなくなった  
⑤ その他

( )

3. 備考（会員証や紹介状を紛失された場合は下記にご記入ください）

( )

## 事務局使用欄

事務局長	次長	係	係	係	入力

受理日
令和 年 月 日