様式第４号（第８条関係）

退　会　届

年　月　日

二宮町長　あて

会員番号

住所

氏名

　私は、下記のとおり二宮町ファミリー・サポート・センターを退会したいので、届出ます。

記

１　退会年月日　　　　　年　　月　　日

２　退会理由