

年 月 日

鎌倉市ファミリーサポートセンター様

会員番号 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

会員氏名 \_\_\_\_\_

## 退 会 届

私は、下記の理由により、鎌倉市ファミリーサポートセンター会員を退会いたします。

### 【 退会理由 】

1. 市外・県外転出のため
2. 援助対象外になったため
3. 援助が必要なくなったため（理由 \_\_\_\_\_）
4. 援助ができなくなったため（理由 \_\_\_\_\_）
5. その他（理由 \_\_\_\_\_）

会員証添付欄

（セロテープにて添付してください）

受付印

会員証紛失 会員証紛失しました。 \_\_\_\_\_ 印