

(様式4)

平成 年 月 日

まちの子育てひろばアドバイザー登録抹消申請書

兵庫県阪神南県民センター長 様

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

下記の理由により、「まちの子育てひろばアドバイザー」の登録を抹消するようお願いします。

記

【理由】

--