

(様式4)

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

兵庫県県民生活部男女青少年課長 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】

--