

様式第3号の2(第5条関係)

年 月 日

名張市ひとり親家庭等家庭生活支援員登録変更(廃止)届出書

名 張 市 長 宛て

登録者住所

登録者氏名

印

家庭生活支援員の登録を変更(廃止)したいので、下記のとおり届け出ます。  
なお、この届出書の内容に基づき作成された名簿の写しが名張市母子寡婦福祉会に送付されることに同意します。

の 登 状 録 者	登録番号			
	変更(廃止)年月日	年 月 日		
変 更 後 の 内 容	氏 名			
	住 所	電話 ( ) -		
	資格保有状況		支援区分 (どちらかに○を してください)	生活援助 子育て支援
	その他			