

様式第3号（第7条関係）

高槻市ファミリー・サポート・センター利用料補助登録抹消届出書

年 月 日

（あて先）高槻市長

登録者

住所

（フリガナ）

氏名

電話番号

高槻市ファミリー・サポート・センター利用料補助登録を、下記の理由により抹消したいため届け出ます。

記

抹消年月日	年 月 日
理由	<input type="checkbox"/> 退会による <input type="checkbox"/> 市外転出のため <input type="checkbox"/> 児童扶養手当又はひとり親家庭医療 を受給しなくなったため <input type="checkbox"/> 子どもの年齢到達のため <input type="checkbox"/> その他 ( )