

福島県の児童養護施設の子どもの健康を考える会
退会届

届出日 年 月 日

私は、「福島県の児童養護施設の子どもの健康を考える会」を退会したいので
届け出ます。

フリガナ	
氏名	
住所	〒
連絡先	

〒960-8055 福島県福島市野田町6丁目4-74-5号 メゾンオーブC203

福島県の児童養護施設の子どもの健康を考える会

FAX 024-573-2939

※ ファックスでご返送ください。