様式第3号（第7条関係）

西都市地域学校協働活動サポーター登録取消届

令和　　　　年　　　　月　　　　日

西都市地域学校協働本部長　　様

西都市地域学校協働活動サポーター

（個人または団体の代表者）

住所

団体名

(団体の場合記入願います)

氏名

西都市地域学校協働活動サポーターとしての登録を、下記の理由により取り消していただきたいので届け出を提出します。

記

取り消しを希望する理由

|  |
| --- |
|  |