第9号様式

変 更 届

年　　月　　日

八王子ファミリー・サポート・センター
代表者　八王子市長　殿

会員氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
会員番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
会員種別 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

下記のとおり、登録内容を変更します。

1　氏　　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

2　住　　所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

3　電 話 番 号 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

4　メールアドレス ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

5　お子さんの出産 （名前（ふりがな））＿＿＿＿＿＿＿＿（生年月日）＿＿＿＿＿＿＿＿（性別）

6　保育等施設 施設名＿＿＿＿＿＿＿＿お子さんの名前＿＿＿＿＿＿＿＿

7　小　学　校 学校名＿＿＿＿＿＿＿＿お子さんの名前＿＿＿＿＿＿＿＿

8　そ　の　他 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

第10号様式

辞 退 届

年　　月　　日

八王子ファミリー・サポート・センター
代表者　八王子市長　殿

氏　　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
会員種別 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
会員番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
住　　所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

下記のとおり、会員資格を辞退します

辞 退 理 由 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿