年　　月　　日

　明石市社会福祉協議会に対して、要援護者見守りＳＯＳネットワークの協力者登録の

取り消しを申し出ます。

（協力者情報）

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏　 名 |  　 |
| 住　 所 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ※ 本会記入欄 | 　　　　　年　　　月　 　日　　　　　担当：　　　　　　　　　 |