（様式４）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

まちの子育てひろばアドバイザー登録抹消申請書

兵庫県県民生活部男女青少年課長　様

　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

下記の理由により、「まちの子育てひろばアドバイザー」の登録を抹消するようお願いします。

記

【理由】

|  |
| --- |
|  |