

子育てサークル・子育て支援サークル登録取消届

【提出日】 _____ 年 ____ 月 ____ 日

高知市長様

下記のとおりサークル登録を取り消します。

※ 提出日を持って、登録取消とします。

サークル名	
代表者氏名	
届出者	届出者氏名：
	〒 _____ 住所：
	電話：
サークル登録の取消理由は下記のとおりです。	
1 サークルを解散した。 解散理由については下記のとおりです。 〔 _____ 〕	
2 活動場所を別に確保した。 確保した場所は下記のとおりです。 〔 _____ 〕	
3 その他 〔 _____ 〕	