年　　　月　　　日

門真市教委育委員会

教育総務課長　様

門真市キッズサポーター登録解除申請書

次のとおり登録の解除を申請いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 性別 | 男　・　女 |
| 住所 | 門真市 | | |
| 電話番号 |  | | |
| 活動校区 | 校区 | | |
| 備考  （解除の理由等） |  | | |

※貸与物品（ベスト・腕章・帽子・名札）を教育委員会教育総務課又は活動校区の小学校へ返却してください。

※いただいた個人情報は、キッズサポーターの活動にのみ使用いたします。