

春日部市生涯学習人材情報登録取消申出書

○年 ○月 ○日

春日部市長 あて

登録者氏名又は登録団体名  
(代表者氏名) **生涯学**

(代理人氏名)

住 所 **春日部市柏壁東3-2-15**

電話番号 **048-763-2425**

春日部市生涯学習人材情報の登録を取り消したいので、春日部市生涯学習人材情報の登録及び提供に関する要綱第8条第1号の規定により申し出ます。

事務局処理欄

理 由	
受 付	
受付者	
登録番号	
出前講座	

処 理	人材登録	
	出前講座	
備 考		