スクールガード（見守りボランティア）登録辞退届

|  |  |
| --- | --- |
| **小学校区名** |  |
| **ふ り が な**  **名　　　前** |  |
| **住　　　所** |  |
| **電話番号** | （　　　　）―（　　　　　　）―（　　　　　　） |
| **所　　 属** | 【　個人　・　団体（　　　　　　　　　）　】  ※いずれかに〇をつけてください  ※団体で活動いただいている場合は、（　）内に団体名もご記入ください |
| スクールガード（見守りボランティア）の登録を辞退いたします。  年　　　月　　　日    ※本人または代表者により自署願います | |