**ぱあとなあ名簿登録 抹消申請書**

届出日：西暦　　　年　　月　　日

無職の場合、施設種類は

98となります

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名簿登録抹消申請 | | □　名簿登録を抹消します | | | | | |
| 名簿登録抹消の理由 | | □　名簿登録抹消の理由  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 現在の活動状況 | | □　受任なし  □　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| ふ　り　が　な  氏 　 　　　名 | |  | | | 受講者番号 | |  |
| 会員番号 | |  |
| 生年月日 | | 西暦　　　　年　　月　　日 | | | | 性別 | 男 ・ 女 |
| 自宅 | 郵便番号 | 〒 - | | | | | |
| 住　　所 |  | | | | | |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  | | | |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  | | | | | |
| 勤務先 | 郵便番号 | 〒 - | | | | | |
| 住所 |  | | | | | |
| 勤務先名称 |  | | | | | |
| 施設種類 |  | 職種 |  | | | |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  | | | |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  | | | | | |
| 資料発送先 | | □自宅  □勤務先 | | | | | |
| 備　考 | |  | | | | | |

* 本紙は名簿登録抹消をする場合にお使いください。
* 後見等受任中は、名簿登録抹消申請できません。
* 年度途中に抹消する場合でも、年度分の名簿登録料の返金はありません。