様式第４号（第８条関係）

体験活動推進スタッフ（子ども体験サポーター）養成事業者　登録抹消届

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 作成日 | 令和　年　月　日 | | | | | |
| 事業者名 |  | | | | | |
| 代表者 | 役職名 |  | | | ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 届出者 | 役職名 |  | | | ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 | |  | | FAX番号 |  |
| メールアドレス | |  | | | |
| 住所又は所在地 | 〒 |  | |  | | |

|  |
| --- |
| 抹消理由 |
|  | |