様式第4号

**岐阜市科学館ボランティア登録取消届**

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな  氏　　名 |  |
| 住　　所  電話番号 | （〒　　　－　　　　　）  電話番号（　　　　　）　　　　　－ |
| 生年月日 | 昭和・平成・令和　　　　年　　　月　　　日生 |
| 岐阜市科学館ボランティア登録の取り消しを申し出ます。  　　　　　　年　　　月　　　日  　登録番号　　　　　　　　氏名  申請者が１８歳未満なので同意します。  保護者氏名  （あて先）岐阜市科学館長 | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 館長 | 科学館 | 担当 |
|  |  |  |