

熊本市立図書館ボランティア辞退届

熊本市教育委員会 (宛)

年 月 日

熊本市立図書館ボランティア登録を辞退します。

■ 辞退年月日 _____ 年 月 日

■ お名前 _____
(ふりがな)

〒

■ 住所 _____

■ 電話 _____