様式第３号（第５関係）

記入例

令和○○ 年 ○○ 月 ○○ 日

　　花巻市長　□□　□□　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所　花巻市石鳥谷町八幡４－１６１

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　教育　花子

保育士等復職支援登録解除届

　　花巻市保育士等復職支援実施要領の規定により、登録を解除願います。