

【様式3】

(平成 )年 月 日

本派矯正教化連盟  
会長

様

本派矯正教化連盟

教区支部長

印

会員登録抹消申請

今般、下記の者について、 \_\_\_\_\_ ため、会員登録  
を抹消していただきたく申請いたします。

記

フリガナ	
氏名	
所属施設	
種別	<input type="checkbox"/> 教誨師 <input type="checkbox"/> 篤志面接委員 <input type="checkbox"/> 施設職員 <input type="checkbox"/> その他 ( )
退任・退職日	
備考	

以上