

保育士等バンク登録削除申出書	
<p>保育士等バンクの登録情報の削除を申し出ます。</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>地方局健康福祉環境部地域福祉課長 様</p> <p style="text-align: center;">氏 名</p>	
(ふりがな)	
① 氏 名	
② 生年月日	年 月 日
③ 住 所	(〒 -)
	(〒 -)
④ 連 絡 先	(電話番号)
	(FAX番号)
	(E-mail)

注1 この保育士等バンク登録削除申出書は、電子メールで提出することができます。