令和　　年　　月　　日

（あて先）こども政策課

（申込者）

　　　　　　　　　　　　　　　所在地（住所）

団体名（商号）

　　　　　　　　　　　　　　　代表者肩書・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

※自署の場合は押印不要です

茨木市こども食堂ネットワーク　（休会・退会）届

　次の理由により、茨木市こども食堂ネットワークを（休会・退会）します。

（休会・退会）理由

|  |  |
| --- | --- |
| こども食堂名 |  |
| 担当者 | （連絡先：　　　　　　　　　　　　　　） |