

様式第2号

サポートスタッフ登録解除申請書

年 月 日

(あて先)

埼玉県男女共同参画推進センター所長

氏 名

サポートスタッフの登録解除について、埼玉県男女共同参画推進センター
サポートスタッフ活動要領にもとづき申請します。