

第5号様式（第4条関係）

記入 不要	削除年月日	
----------	-------	--

登録削除届

年 月 日

山口県社会福祉事業団理事長 様

氏名

下記の登録を削除されたく、ジョブリターン制度実施要領の規定により届け出ます。

記

登録番号	
登録年月日	
氏名	
住所	
生年月日	

添付書類

登録通知書