（様式３）

あおもり女性就職サポーター【解除申請書】

令和　　年　　月　　日

青森県こども家庭部若者定着還流促進課　県内定着促進グループ　宛

|  |  |
| --- | --- |
| 企業名 |  |
| 担当者 | （氏名）  （所属部署）  （電話）  （メール） |

解除を希望する登録者

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |

解除の理由

|  |
| --- |
|  |