

第4号様式（第5条関係）

年 月 日

岩泉町長 様

住 所

氏 名

印

岩泉町保育士等人材バンク登録解除届出書

岩泉町保育士等人材バンク設置要綱第5条第1項の規定により、情報の登録を解除願  
います。