様式第２号（第５条関係）

保育・介護・医療等人材バンク登録内容変更・取消届

年　　月　　日

南相馬市長

南相馬市保育・介護・医療等人材バンク登録について、次のとおり（変更・取消）します。

住　所

氏　名

【登録内容の変更】変更箇所のみ記載ください。		
区　　分	変更前	変更後
フリガナ		
氏　　名		
住　　所		
電話番号		
そ の 他		

【登録取消】
次の理由により、登録を取り消します。 □就労先が決定したため □市内の保育・介護・医療施設等【施設名（　　）】 □市外の保育・介護・医療施設等【施設名（　　）】 □その他（　　）