

様式6

# ミニデイ解散届

年 月 日

智頭町社会福祉協議会長 様

下記のとおり、ミニデイを解散しましたので届出します。

グループ名	
代表者氏名	⑩
代表者住所	智頭町大字
解散理由	
解散年月日	年 月 日