様式第６号

福岡県がんピア・サポーター　辞退届

福岡県知事　殿

氏名

住所　　　‐

℡

登録番号（修了証書右上の番号）

辞退理由：

上記の理由により福岡県がんピア・サポーターの登録を辞退いたします。