様式３

災害ボランティア登録変更・辞退届

年　　　月　　　日

社会福祉法人

明石市社会福祉協議会　御中

登　録　番　号　　　　　－

登 録 者 氏 名

（団体の場合）

団　　体　　名

代　表　者　名

明石市災害ボランティアの登録について、下記のとおり届けます。

記

１　登録事項の変更

|  |  |
| --- | --- |
| 変更前の内容 | 変更後の内容 |
|  |  |

２　登録の辞退