

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