

災害ボランティア登録変更届

届出日	年 月 日
-----	-------

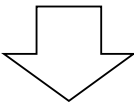
石巻市社会福祉協議会会長 様

登録No.	
事業所 団体名	
(ふりがな) 氏 名	
住所	〒

標記登録の内容について、下記のとおり変更が生じたので届け出ます。

記

変更前	
-----	--



変更後	
-----	--

災害ボランティア登録の抹消	
---------------	--