

様式第5号（第11条関係）

白岡市災害ボランティア登録

変更
取消 届

年 月 日

社会福祉法人白岡市社会福祉協議会会長

登録番号

（個人登録の場合）

登録者氏名

（団体登録の場合）

団体名

代表者名

白岡市災害ボランティアの登録について、下記のとおり届け出ます。

記

1. 登録事項の変更

変更前の内容	変更後の内容

2. 登録事項の取り消し