

様式 3

杉戸町災害ボランティア登録変更・取消届

年 月 日

社会福祉法人杉戸町社会福祉協議会会長 様

登録者氏名 \_\_\_\_\_

(団体の場合)

団体名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_

杉戸町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 登録の取消