|  |
| --- |
| **様式５　　　　　　災害ボランティア登録変更届**届出年月日　　　　　年　　月　　日　　天理市社会福祉協議会　　会　長　並　河　　　健　　様天理市災害ボランティア登録内容に変更がありましたので届け出します。　　 |
| 氏　　　名 |  |
| 登録番号 |  |
| 変更項目（変更前） |  |
| 変更項目（変更後） |  |
| 【備　考】 |