

# 災害ボランティア登録辞退届

登録 番号	
----------	--

藍住町社会福祉協議会会長 殿

藍住町社会福祉協議会災害ボランティア登録を辞退しますので届け出します。

		届 出 日	年	月	日
フリガナ					
氏 名					
辞退の理由	※差し支えなければ辞退の理由をご記入ください。				
【備 考】					