

災害ボランティア事前登録辞退届

辞退年月日 年 月 日

京丹後市社会福祉協議会長 様

申請者 _____

都合により災害ボランティア事前登録を辞退しますので、台帳の削除を願います。

氏名 または団体名	
登録番号	
辞退の理由	差し支えなければ、お書きください。