

## 災害ボランティア事前登録変更届（団体用）

変更年月日      年    月    日

京丹後市社会福祉協議会長 様

登録番号 \_\_\_\_\_

申請者 \_\_\_\_\_

下記のとおり登録内容に変更がありましたので、台帳の変更をお願いします。

ふりがな 団 体 名			
代 表 者 役 職 及 び 氏 名	役職		氏名 <small>ふりがな</small>
事 務 担 当 者 役 職 及 び 氏 名	役職		氏名 <small>ふりがな</small>
団体の所在地	〒		
連 絡 先	TEL (.....) - .....		
	FAX (.....) - .....		
	E-mail .....		
平常時の連絡先	同上	代表者連絡先	事務担当者連絡先
	TEL (.....) - .....		
	FAX (.....) - .....		
	E-mail .....		
緊急時の連絡先	平常時の連絡先と同じ その他 (.....)		
活 動 希 望 範 囲	京丹後市内	京丹後市及び隣接市町	京都市以北
災 害 時 の 希 望 活 動 内 容	医療・救護活動 看護・介護補助 その他 (.....)		通訳等外国人支援 (.....語) 雪下ろし
その他特記事項			

変更がある項目のみ記入してください。