

(様式2)

## 石川県災害ボランティア登録変更届

年 月 日

石川県県民文化スポーツ部女性活躍・県民協働課長 様

登録番号 \_\_\_\_\_

(登録番号がわかる方をご記入ください。)

(個人で登録した場合)

登録者氏名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

(団体の場合)

団 体 名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_

石川県災害ボランティアの登録について、下記のとおり届け出ます。

記

### 登録事項の変更

変更内容項目	氏名 ・ 住所 ・ 電話番号 ・ メールアドレス 連絡責任者 ・ その他 ( )
変更前内容	

変更後内容	
-------	--