

(様式2)

関市社会福祉協議会  
ボランティア登録取消届  
(団体・個人)

年 月 日

関市社会福祉協議会  
関市ボランティアセンター 様

団体名 \_\_\_\_\_

代表者名  
(または)氏名 \_\_\_\_\_

下記の理由により、関市ボランティアセンター(団体・個人)  
登録の取り消しをお願いいたします。

団体	<input type="checkbox"/> 団体を解散するため <input type="checkbox"/> センター登録をする必要が無くなったため <input type="checkbox"/> 活動拠点を變えるため <input type="checkbox"/> その他 ( )
個人	<input type="checkbox"/> 転居するため <input type="checkbox"/> 活動ができなくなったため <input type="checkbox"/> 活動拠点を變えるため <input type="checkbox"/> その他 ( )