（様式２）

**石川県災害ボランティア登録変更届**

年　　　月　　　日

石川県生活環境部女性活躍・県民協働課長　様

登録番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（登録番号がわかる方はご記入ください。）

（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 |  |