

個人ボランティア登録取消届出書

年 月 日

旭市社会福祉協議会長 様

住 所

電話番号 ()

氏 名 印

下記の理由により、ボランティア登録の取消しをしたいので届出します。
また、本年度内のボランティア活動実績について、下記のとおり報告します。

記

理 由

本年度内の活動実績(活動場所、活動内容、および活動回数)