

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、個人ボランティア活動実績報告書のとおり報告します。

記

理 由