**変 更 届**

令和　　 年　　 月　　 日

社会福祉法人 横浜市旭区社会福祉協議会　会長

下記のとおり変更いたします。

**団体名：**

**登録該当：( 区社協会員 ・ 福祉保健活動拠点 ・ ボランティアセンター ・ 助成金 )**

**変更理由：**

**変更日時：令和　　　年　　　月　　　日（※任意の設定でかまいません）**

**変更届出者：**

**変更内容：**※変更部分のみ☑し、ご記入ください

　（ふ り が な）

□ 団 体 名

（ふ り が な）

□ 代表者名 　　　　　　　　　　　　　　　　　　（役職　 　　　　）

□ 住　　所　〒

□ Ｔ Ｅ Ｌ 　　　　　　（　　　　　　 ）

□ Ｆ Ａ Ｘ　　　　　　　（　　　　　　 ）

（ふ り が な）

* 連絡担当者名　　　　　　　　　　　　　　　　 （役職　 　　　　）

□ 住　　所　〒

□ Ｔ Ｅ Ｌ 　　　　　　（　　　　　　 ）

□ Ｆ Ａ Ｘ　　　　　　　（　　　　　　 ）

□ そ の 他

－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－

（事務局使用欄）

□ボランティア保険＜登録団体＞

□その他、備考（　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 局長 | 次長 | 会員担当 | 拠点担当 | ﾎﾞﾗﾝﾃｨｱ担当 | 助成金担当 | 職員 |
|  |  |  |  |  |  |  |

**簿更新日:**（　／　） (　／　）（　／　）（　／　 ）