

様式第5号（第7条関係）

災害ボランティア登録辞退届

年 月 日

社会福祉法人名張市社会福祉協議会長 様

災害ボランティア事前登録要綱第7条に基づき、登録を辞退しますので届け出します。

氏名または

団体等名

登録番号

辞退の理由

※差し支えなければ辞退の理由を書いてください。

【備考】