

様式第 5 号

杵築市災害ボランティア登録取消届

年 月 日

杵築市社会福祉協議会
会 長 永 松 悟

杵築市災害ボランティア
住 所
氏 名
登録番号

杵築市災害ボランティアとしての登録を、下記の理由により取り消していただきたいので届け出ます。

記

1 取消を希望する理由