

様式第5号

災害ボランティア登録辞退届

届出年月日 年 月 日

新庄市社会福祉協議会
会 長 沼澤 稔 様

新庄市社会福祉協議会災害ボランティアの登録を辞退しますので届け出します。

ふりがな	
登録者 (団体) 名	
辞退の理由	※差し支えなければ辞退の理由をご記入ください。
【備 考】	