

様式第3号（第5条関係）

加須市シニアボランティア登録申請内容変更・登録解除届出書

年 月 日

加須市長 様

シニアボランティア（登録の申請内容を変更
登録を解除）したいので、次のとおり届け出ます。

ふりがな	
氏 名	LINE 登録名（ ）
住 所	加須市
電話番号	（ ）
生年月日	年 月 日
変更の場合	変更になった事項をチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 氏名 ・ <input type="checkbox"/> 住所 ・ <input type="checkbox"/> 電話番号 ・ <input type="checkbox"/> その他 変更前の内容をご記入ください。 （ ）
解除の場合	登録解除をする理由