

【様式5】

災害ボランティア登録辞退届

届出年月日 年 月 日

仙北市社会福祉協議会 会長 様

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	
氏名または 団体名	
登録番号	
辞退の理由	※差し支えなければ辞退の理由をお書きください。
【備考欄】	