

# 災害ボランティア登録辞退届

令和 年 月 日

大牟田市社会福祉協議会  
会長 大塚 カ久 様

以下の通り災害ボランティア登録を辞退します。

登録区分	<input type="checkbox"/> 個人登録 <input type="checkbox"/> 団体登録
氏名または 団体名	
登録番号	
辞退の理由	差し支えなければご記入ください。

\*事務処理欄

登録を抹消してよいか  
伺います。

センター長	次長	課長	主査	担当	受付印