

↓ 該当するほうに ☒ (チェック) をつけてください。

変 更 届 (☐ 区社協正会員・☐ 拠点登録)

令和 年 月 日

社会福祉法人
横浜市鶴見区社会福祉協議会
会 長 渡 邊 浩 様

下記のとおり変更いたします。

変更理由：
変更時期： 令和 年 月 日

変更内容：

変更箇所○	項 目	旧	新
	団体名		
	フリガナ 代表名		
	住 所		
	TEL		
	FAX		
	その他		

届出者 団体名： _____
氏 名： _____ (役職 _____)

(事務局使用欄)

追番号：6501. 3-5年

☐ 本会理事 ☐ 監事 ☐ 評議員 ☐ 顧問 ☐ ボラセン運営
☐ 福祉保健活動拠点登録団体 ☐ その他 (_____)
☐ その他団体 (食事サービス連絡会／災害ボランティアネットワーク／ _____)

受 付 日：令和 年 月 日
会員名簿入力：令和 年 月 日

事務局長	事務局次長	職 員