

# 福井県災害時ボランティア登録事項変更届

平成 年 月 日

福井県知事様

福井県災害時ボランティア（個人またはグループの代表者）

住 所

氏 名

登録番号

福井県災害時ボランティアとしての登録事項に関して、下記のとおり変更がありますので届け出ます。

## 記

### 1 変更事項

変更前の内容

変更後の内容

### 2 変更の理由