【様式３】

年 　　月　　 日

新潟県災害福祉広域支援ネットワーク協議会会長 様

届出者氏名

登録番号 　　　　－　　－

登 録 日 　　　　年 　　月 　　日

登録事項変更等届出書（変更・辞退）

登録事項に変更が生じたので、登録を辞退したいので、

災害福祉支援チーム員の

災害福祉支援チーム員登録要領第３第２項の規定により届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更事項（該当事項に○） | 変更前 | 変更後 |
| 氏名（フリガナ） |  |  |
| 災害発生時等の連絡先  ・携帯電話　番号 E-mail  ・自宅電話　番号 FAX  ・自宅 E-mail  ・自宅住所 |  |  |
| 所属施設･事業所（勤務先） | （名称） | （名称）  （住所）〒  （電話）  （FAX）  （E-mail） |
| 施設等の運営法人 | （名称） | （名称）  （住所）〒  （電話）  （FAX）  （E-mail） |