

様式第4号(第8条関係)

災害ボランティア登録辞退届

届出年月日 年 月 日

岩見沢市長 様

岩見沢市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。

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書いてください。

【備 考】