

## 奈良市ボランティア登録制度 登録解除申出書

(※印は記入しないでください。)

受付日：令和 年 月 日

※受付場所	市 ・ VC ・ VIC	※受付者		※No.	
ふりがな					
氏名					
生年月日	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 西暦		年	月	日
連絡先	住所	〒			
	電話番号		FAX番号		
	携帯番号		E-mail		
	解除の理由 (任意)				

※登録いただいた個人情報については即時消去します。

受付印

--