

奈良市ボランティア登録制度 施設登録解除申出書

(※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				ふりがな	
施設名				担当者	
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)					

※登録いただいた施設情報については即時消去します。

受付印