

田辺市介護予防自主活動団体登録の変更届出書

令和 年 月 日

田 辺 市 長 宛

団体名

代表者

㊟ (自書の場合は印不要)

下記のとおり、変更がありましたので届け出ます。

記

団 体 名			
		旧	新
代 表 者	氏 名		
	住 所		
	電話番号		
活 動 場 所			
活 動 日 時			
備 考			

(変更がありました項目の、新と旧を記載して下さい)