

# 支えあいサロン登録内容変更届

年 月 日

立川市社会福祉協議会  
ボランティア・市民活動センターたちかわ宛

サロン登録No.	※開催報告書の右上にあるNo.をご記入ください。
サロン名	
世話人氏名	

以下の通り変更します。

変更する内容に☑を入れ、ご記入ください。

<input type="checkbox"/> 世話人氏名	旧世話人名	新世話人名		
<input type="checkbox"/> 世話人住所	〒 市 町 ー ー			
<input type="checkbox"/> 世話人電話番号				
<input type="checkbox"/> 世話人メールアドレス				
<input type="checkbox"/> サロン名	旧サロン名	新サロン名		
<input type="checkbox"/> 助成金振込先	金融機関名	銀行・信用金庫 本店 信用組合・農協 支店		
	<input type="checkbox"/> 座番号	普通・当座		
	<input type="checkbox"/> 座名義	ふりがな(必須)		
<input type="checkbox"/> 活動日				
<input type="checkbox"/> 活動場所				
<input type="checkbox"/> 入会者	氏名	住所	連絡先	生年月日
	氏名	住所	連絡先	生年月日
<input type="checkbox"/> 退会者	氏名			
<input type="checkbox"/> 解散	解散理由			

※3名以上入会者がいる場合は、別紙（任意様式）を添付してください。

担当	Co	係長	課長

社協受付印
-------