

八王子市長 殿

八王子市高齢者ボランティア登録取消し届出書

八王子市高齢者ボランティア・ポイント制度におけるボランティア登録の取消しを希望するため、下記のとおり届け出ます。

記

取消し希望日	令和 年 月 日
登録番号	
住所	〒 - 八王子市
フリガナ 氏名	
電話番号	自宅 : 042 () 携帯 :
取消し理由	
年度内の活動※	活動なし ・ スタンプ10個以上あり ・ スタンプ1~9個あり

※取消し希望日の属する年度内の、スタンプ押印対象のボランティア活動等のことです。

提出者が登録者本人以外の場合は以下に記入してください。

提出者	住所	
	氏名	(本人との関係)
	電話	