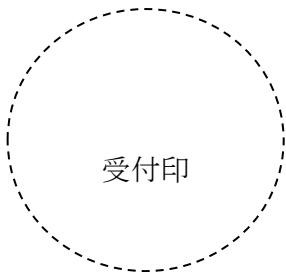


登録内容変更届



亀岡市総合福祉センター利用グループ登録証等の内容に変更が生じたので、下記のとおり届け出ます。

(届出日) _____ 年 _____ 月 _____ 日

公益財団法人亀岡市福祉事業団
理 事 長 _____ あて

グループ名 _____

申請者名 _____ ⑩

| 変更項目 | 変 更 前 | 変 更 後 | 変更日 |
|------|-------|-------|----------|
| | | | 年 月 日 |
| | | | 年 月 日 |
| | | | 年 月 日 |
| | | | 年 月 日 |
| | | | 年 月 日 |
| 備考 | | | |

※登録証添付

※上記のとおり届出があったので、変更を受理します。

| 館 長 | 課 長 | 登録担当 | 区分担当 | 受付 |
|-----|-----|------|------|----|
| | | | | |

| 登録証・追記確認 | |
|----------|------|
| 日付 | |
| 課長 | 登録担当 |
| | |