※この欄は記入しないでください。登録番号（　　　　　　）

(様式３)

**札幌市食育ボランティア（個人）登録変更届**

**札幌市保健所長　様**

　　 私は、下記により札幌市食育ボランティア（個人）への登録変更を行います。

**年　 　月　 　日**

**〒　　　　-**

**住所　　　　　市**

**氏名**

|  |  |
| --- | --- |
| **【変更する事項】○印を入れて下さい。**   * 住所 * 氏名 * 職業・役職 * 連絡先電話番号 * 活動可能な時間 * 登録内容 |  |
| **変更前** | **変更後** |
|  |  |