(様式３－１)

※この欄は記入しないでください。登録番号（　　　　　　）

**札幌市食育ボランティア（団体）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（団体）への登録変更を行います。

**年　　　月　　　日**

**〒　　　　-**

**住所　　　　　市**

**団体名**

|  |  |
| --- | --- |
| **【変更する事項】 ○印を入れて下さい。*** 住所
* 団体名
* 連絡先電話番号
* 活動可能な範囲
* 登録分野
 |  |
| **変更前** | **変更後** |
|  |  |