

※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（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 \_\_\_\_\_

<b>【変更する事項】○印を入れて下さい。</b> <ul style="list-style-type: none"><li>・ 住所</li><li>・ 氏名</li><li>・ 職業・役職</li><li>・ 連絡先電話番号</li><li>・ 活動可能な時間</li><li>・ 登録内容</li></ul>	
<b>変更前</b>	<b>変更後</b>