

様式第3号(第7条関係)

年 月 日

那須塩原市長 様

申請者 住 所  
氏 名  
電話番号

印

介護支援ボランティア活動登録取消申請書

介護支援ボランティアポイント事業に基づくボランティア活動の登録を取り消したいので、那須塩原市介護支援ボランティアポイント事業実施要綱第7条第1項の規定により、次のとおり申請します。

住 所	那須塩原市
氏 名	
生 年 月 日	年 月 日
登 録 番 号	

・誓約

私は、介護支援ボランティア活動登録の取消し後も、ボランティア活動で知り得た秘密を漏らしません。