|  |  |
| --- | --- |
| **No** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **受付日** | 年　　　月　　　日 |

**一般社団法人　日本作業療法士協会**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **（フリガナ）****名　前** |  |  | **会員****番号** |  |
|  |  |
| **変更前****アドレス** | （PC）　　　　　　　＠ | **変更後****アドレス** | （PC）　　　　　　　＠ |
| （携帯）　　　　　　　＠ | （携帯）　　　　　　　＠ |

**災害ボランティア登録（　変更届　・　取消届　）**

年　　　月　　　日

日本作業療法士協会長　様

　一般社団法人日本作業療法士協会災害ボランティアの登録について、下記の通り届けます。

記

**1．変更届**（災害ボランティア登録アドレスを下記の通り変更いたします。）

**2．登録取消届**（災害ボランティア登録の取消しを希望します。）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **（フリガナ）****名　前** |  |  | **会員****番号** |  |
|  |  |
| **取消理由** |  |