

第4号様式(第9条関係)

社会福祉法人草加市社会福祉協議会ふれあい・いきいきサロン
登録変更届

年 月 日

社会福祉法人草加市社会福祉協議会
会 長 様

サロン名称
代表者氏名

㊞

次のとおり社会福祉法人草加市社会福祉協議会ふれあい・いきいきサロン登録の変更がありましたので届出します。

【変更内容】 変更のあった内容について、ご記入をお願いします。

1	サロン名	
2	場 所	
3	日 時	
4	代表者 ※	
5	副代表者 ※	
6	内 容	
7	その他事項	

※ 代表者もしくは副代表者の変更の場合は、以下もご記入ください。

住 所	〒 草加市		
固定電話		携帯電話	
メールアドレス			