

## ひとりぐらし高齢者等友愛訪問グループ 変更届

神戸市長田区社会福祉協議会 様

\_\_\_\_\_ 地区  
\_\_\_\_\_ グループ代表者 \_\_\_\_\_ 印

ひとりぐらし高齢者等「友愛訪問グループ」助成申請書の内容に変更を生じたので、下記のとおり届出ます。

1. 変更の生じた(または予定)年月日 平成 年 月 日

2. 変更の生じたグループ名 \_\_\_\_\_

3. 変更内容等

(1) グループ解散

理由

[ \_\_\_\_\_ ]

(2) 民生委員変更

変更前 氏名 \_\_\_\_\_

変更後 氏名 \_\_\_\_\_ 男・女 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_

(3) ボランティアの [ 追加 ・ 削除 ]

氏名 \_\_\_\_\_ 男・女 \_\_\_\_\_

(追加の場合のみ記入)

住所 \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_

上記のとおり相違ないことを確認いたしました。

\_\_\_\_\_ 地区民児協会長 \_\_\_\_\_ 印

\_\_\_\_\_ 担当民生委員 \_\_\_\_\_ 印

※書類の流れ

グループ代表者 → 担当民生委員 → 地区民児協会長 → 区社協