

大分市民健康ネットワーク協議会登録事項等変更届

大分市民健康ネットワーク協議会への登録事項について、変更等がありましたのでお知らせいたします。

年 月 日

(申請者)

団体名

代表者

大分市民健康ネットワーク協議会長 殿

※ 変更届はFAXでお願いします。いきいき健康館内 FAX 097-514-3654

| レ | 変更箇所 | 変更内容 |
|---|------------|--------------------------|
| | 新団体(グループ名) | |
| | 新団体等代表者 | |
| | 新団体等所在地等 | (所在地) 〒 (連絡先・TEL) |
| | 新団体等構成員数 | 人(年 月 現在) |
| | 新聞等配布希望数 | 人分 |
| | その他 | |

※ 活動を休止している場合、「その他」の欄に「休止」と休止期間を記入してください。

※ 退会する場合は、「その他」の欄に「退会」と退会年月日を記入してください。

| | | |
|-------|-------|----|
| 受理年月日 | 年 月 日 | 番号 |
|-------|-------|----|