（様式３）

北海道福祉のまちづくりサポーター登録内容変更届出書

　　年　　月　　日

北海道知事　様

|  |  |
| --- | --- |
| 登録番号 |  |
| 氏　　名 |  |

　下記のとおり、北海道福祉のまちづくりサポーターの登録内容を変更願います。

記

【変更内容】

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）氏　　名 |  |
| 住　　所 | 〒　　　－　　　 |
| 電話番号 | （　　　　　）　　　　　－ |
| E-mail |  |
| SNSアカウント | 【ツイッター：　　　　　　　　　　　　　　　　　】【インスタグラム：　　　　　　　　　　　　　　　】【フェイスブック：　　　　　　　　　　　　　　　】【その他（ブログ等）：　　　　　　　　　　　　　】 |

※　変更したい項目のみ、変更後の内容を記載してください。

（届出先）

〒060-8588　札幌市中央区北３条西６丁目

北海道保健福祉部福祉局地域福祉課

TEL：011-231-4111（内線25-613）

FAX：011-232-4070

 　　　　　　　　　　　　　　　　 E-mail：fukushinomachidukuri-sapo@pref.hokkaido.lg.jp