様式第７号

**和歌山県災害派遣福祉チーム員変更届出書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　和歌山県知事

　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　和歌山県災害派遣福祉チーム員登録者名簿の登録内容に変更が生じたので、和歌山県災害派遣福祉チーム設置運営要綱第５の３の規定に基づき届け出ます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 変更前 | 変更後 |
| ふりがな  氏　名  （登録番号） |  |  |
| 施設・事業所名 |  |  |
| 職種 |  |  |
| 保有資格 |  |  |
| 勤務先施設等所在地  （圏域） |  |  |
| 備考 |  |  |

【記入担当者】法人名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人住所：

部署名：

職氏名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先：