様式第３号（第７条関係）

年　　月　　日

公益社団法人　福岡県青少年育成県民会議

事務局長　殿

登録番号：

会社名・団体名：

代表者：

住所：

体験活動推進スタッフ（子ども体験サポーター）養成事業 登録変更届

体験活動推進スタッフ（子ども体験サポーター）養成事業における登録内容を下記のとおり変更したいので、申請します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 養成事業事業者にかかる変更事項（該当に〇印） | | | | | |
|  | ①企業・団体名 |  | ②代表者名 |  | ③住所 | |  | ④電話番号 |
|  | ⑤ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  | ⑥養成予定人数 |  | ⑦期間 | |  | ⑧養成内容 |
|  | ⑨活動分野 |  |  |  |  | |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 養成事業対象者にかかる変更事項（該当に〇印） | | | | | |
|  | ①氏名 |  | ②年齢層 |  | ③電話番号 | |  | ④ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |
|  | ⑤希望活動地域 |  |  |  |  | |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更事項※１ | 変更前 | 変更後 |
|  |  |  |

※１ 該当する変更事項を番号で記入し、変更前と変更後の欄を記入してください。

　　 「氏名」を変更する場合は、ふりがなを付してください。

　　 住所を変更する場合は、郵便番号も記入してください。

以下内容について宣誓・同意します。※内容確認の上、チェックをお願いいたします。

□　上記一覧に記載している者においては、暴力団員又は暴力団との関係はありません。

□　上記一覧に記載している者は、県民会議の講習動画もしくは準ずる講習の受講を完了しています。

□　本登録で申請頂いた個人情報を、県や県民会議、市町村や地域等が主催する体験活動におけるボランティア活動に関する情報提供時に利用することを承諾します。

□　未成年者の場合、保護者の同意を得て登録を行っています。