ステップアップ講座修了者 変更届出書

　　年　　月　　日

（あて先）厚木市長

住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

厚木市認知症サポーター等養成・チームオレンジ活動推進事業実施要綱第７条第１項の規定により、次のとおり内容の変更を届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更する項目 | 変更前 | 変更後 |
| （例）住所 | 厚木市中町３－17－17 | 厚木市中町３－16－１ |
|  |  |  |