（様式第4号）

**主 た る 活 動 グ ル ー プ の 変 更 届**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

( 　　支部経由)

公益財団法人長野県長寿社会開発センター理事長　様

|  |
| --- |
| 支部担当者確認印 |
|  |

　　　　　　　　　　変更後の

グループ名

グループ長

主たる活動グループを変更しましたのでお届けします。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 会員番号 | 氏　　名 | 変更前の主たる  グループ名 | 変更後の主たる  グループ名 | 本人の印  又はサイン |
| １ |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

注意事項

① 主たる活動グループを変更する会員に、押印又はサインをもらってください。

　② 変更する会員は、変更前のグループ長に必ず「変更した」旨の連絡をしてください。

※ 支部への連絡事項

　　ＦＡＸ送信可能（送付文書は不要です。）