

様式3 (第10条関係)

函館市チームオレンジ変更届

年 月 日

函館市長 様

運営団体
住 所
代表者名
函館市チームオレンジ認証 No.

下記のとおり、変更しましたので届け出ます。

記

		変 更 前	変 更 後
1	*必須項目 連 絡 先	担当者氏名 電 話 E-mail	担当者氏名 電 話 E-mail
2	チームオレンジ 名 称		
3	主な活動場所		
4	活 動 頻 度	<input type="checkbox"/> 不定期	<input type="checkbox"/> 不定期
		<input type="checkbox"/> 定期 週・月・年 回 その他 ()	<input type="checkbox"/> 定期 週・月・年 回 その他 ()
5	活 動 内 容		
6	チ ャ ム 員 数	人	人 ※オレンジバッジ 個必要

- (1) 変更があった箇所のみ記載。ただし、連絡先については変更がない場合も必ず記載してください。
- (2) 変更後のチラシ等を添付してください。