様式第５号（第６条関係）

高齢者地域支え合いグループポイント事業

グループ登録内容変更届

年　月　日

　　日置市長　　　　　　様

届出者　住所

グループ名

代表者氏名

電話番号

　　高齢者地域支え合いグループポイント事業のグループとして登録を受けた内容について、次のとおり変更を届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| グループ名 |  |
| 登録番号 | 第　　　号 |
| 登録変更内容 | ※変更内容について具体的に記入してください。 |
| 変更年月日 | 年　月　日 |
| 備考　グループの構成員に変更があった場合は、高齢者地域支え合いグ  　ループポイント事業事業グループ名簿を添付すること。 | |