

こうべオレンジカフェ変更届

令和 年 月 日

神戸市長 宛

団体名・事業者名
住所
代表者名

下記のとおり、変更いたしましたので報告いたします。

※変更あった箇所のみ記載してください。

《変更前》

《変更後》

名 称	
開催場所の 名称・住所	
開催日時	
参加者からの 問い合わせ先	
事前申し込み	
受 入 人 数 定 員	
参加費	
主な対象地域	
具 体 的 な 取 組 み 内 容	



名 称	
開催場所の 名称・住所	
開催日時	
参加者からの 問い合わせ先	
事前申し込み	
受 入 人 数 定 員	
参加費	
主な対象地域	
具 体 的 な 取 組 み 内 容	

備考：変更後のチラシまたはポスターを添付してください。

受付印

起案日令和 年 月 日
変更してよろしいか(伺)

福祉部長	課 長	起案者