

様式第2号（第9条関係）

愛媛県障がい者スポーツサポートバンク登録変更届

年 月 日

愛媛県障がい者スポーツ協会 様

申請者 住 所

氏 名 印

（団体の場合にあつては代表者の氏名）

愛媛県障がい者スポーツサポートバンクに登録した内容に変更がありましたので、  
下記のとおり届け出ます。

変更内容

項目	変更前	変更後