（別紙様式４）

|  |
| --- |
| 愛知県交通安全教育ボランティア「かけ橋」登録証明書返納書　　年　　月　　日県　民　安　全　課　長　殿住所氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　下記のとおり愛知県交通安全教育ボランティア「かけ橋」登録証明書を返納します。記　１　登録番号（旧証明書）　２　理由 |

登録者御本人が記入できない場合は御家族又は、登録団体代表者名で提出してください。

帽子、ジャンパー等の貸与品についても併せて返納してください。