**福　祉　委　員　選　出　届**

福祉委員の選出について下記のとおり届け出ます。

**令和３年　　　月　　　日**

まんのう町社会福祉協議会長　様

|  |  |
| --- | --- |
| **届出者** | |
| 氏名 |  |
| 住所 | まんのう町 |
| 電話番号 |  |

記

（単位自治会：）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **福　祉　委　員** | | | |
| **福祉委員代表　※１** | | | **代表以外の委員　※２** |
|  | 住　　　　所 | 電話番号 |
|  | まんのう町 　　　　　　　　　　　　番地 | － |  |

福祉委員は、地域の実情に応じた人数を選出ください。

※１　複数名選出された場合は、その中で代表を決めてください（1名のみ選出の場合はその方が代表）。

※２　複数名選出した場合に、代表以外の方の氏名を記入ください。

記載いただいた個人情報は、福祉委員活動および本会の地域福祉事業に必要な連絡調整にのみ利用します。