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5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:)

自治会の実情に応じた人数を選出ください。

| | 福 祉 委 員 | | | | | | |
|------|-------------|------------|----|------|-----------|--|--|
| 小自治会 | 福祉委員代表 ※ | 代表以外の委員 ※2 | | | | | |
| | ふりがな 氏 名 | 住 | 所 | 電話番号 | (氏名のみ で可) | | |
| | | まんのう町 | | | | | |
| | | | 番地 | | | | |
| | | まんのう町 | | | | | |
| | | | 番地 | | | | |
| | | まんのう町 | | | | | |
| | | | 番地 | | | | |
| | | まんのう町 | | | | | |
| | | | 番地 | | | | |
| | | まんのう町 | | | | | |
| | | | 番地 | | | | |

※1 各小自治会等で福祉委員(代表者)を1名選出ください

※2 各小自治会等で福祉委員を複数名選出した場合、代表以外の方の氏名をこちらに記入ください

備考欄 ・・・その他連絡事項などありましたら、こちらにご記入ください

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。