福祉委員規程第３条の規定により下記のものを福祉委員に選出したので届け出ます。

**福祉委員選出届**

**令和６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

**（地区自治会：　　　　　　　　　　　　）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 実行組合（単位自治会） | **福祉委員代表** 欄 （福祉委員を１名のみ選出の場合はここに記入） |  |
|  | 住　　　所 | 電話番号 |  |
|  |  | まんのう町　　　　番地 | 　　　－ |  |
|  | 福祉委員 欄 （２名以上選出した場合に　代表以外の委員氏名を記入） |  |
|  | 　　　　　　　　　　　・　　　　　　　　　　　・　 |  |
|  | 　　　　　　　　　　　・　　　　　　　　　　　・　 |  |
|  | 　　　　　　　　　　　・　　　　　　　　　　　・　 |  |

**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。