様式第１号（第３条関係）

社会福祉法人小川町社会福祉協議会

地域福祉委員推薦書

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人小川町社会福祉協議会

会　長　　島　田　康　弘　　あて

行政区

区長名　　　　　　　　　　　　　印

民生委員名　　　　　　　　　　　印

民生委員名　　　　　　　　　　　印

下記の者を、社会福祉法人小川町社会福祉協議会地域福祉委員に推薦いたします。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | フリガナ |  | 性別 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 住所 | 比企郡小川町 | | |
| ２ | フリガナ |  | 性別 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 住所 | 比企郡小川町 | | |
| ３ | フリガナ |  | 性別 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 住所 | 比企郡小川町 | | |
| ４ | フリガナ |  | 性別 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 住所 | 比企郡小川町 | | |
| ５ | フリガナ |  | 性別 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 住所 | 比企郡小川町 | | |