**令和６年　福祉運営委員会名簿　（提出用）**

**提出期限　：　令和６年１月５日 (金)　　　　提出先 ： 東御市社会福祉協議会**

**➡　提出用封筒（黄色） にて、ご郵送ください。**

**※ メール・ＦＡＸ も可　 ０２６８‐６４‐５６９５ 、 　info@tomisyakyo.or.jp**

※様式は、社協HPにご用意しております。

**区名**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **福祉運営委員会** | | | | |
| **委員任期** | | 年　　　月　　　日　～　　　　　年　　　月　　　日 | | |
| **福祉運営委員長** | | | | |
| **委員長 氏名** | | ふりがな | | |
| **電話番号** | | **自宅 ：** | | |
| **携帯 ：** | | |
| **住　　　所**  ※住所の記入は、委員長のみ。 | | （　　　　　　支区　） | | |
| **福祉運営委員** | | | | |
| **委員 氏名** | **電話番号** （任意） | | **支区** | **備考** |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |

　　 ※記入欄が足りない場合は、別紙等でのご提出をお願いします。