

福祉委員推薦書

氏名（ふりがな）		性別	男・女
生 年 月 日	S・H 年 月 日生		
住 所	若狭町		
電 話 番 号	0 7 7 0 - -		
携 帯 番 号			
職 業			

※2名以上の場合のみご記入下さい。

氏名（ふりがな）		性別	男・女
生 年 月 日	S・H 年 月 日生		
住 所	若狭町		
電 話 番 号	0 7 7 0 - -		
携 帯 番 号			
職 業			
氏名（ふりがな）		性別	男・女
生 年 月 日	S・H 年 月 日生		
住 所	若狭町		
電 話 番 号	0 7 7 0 - -		
携 帯 番 号			
職 業			

上記の者を福祉委員に推薦いたします。

令和 年 月 日

_____ 区 区 長 _____ 印

_____ 担当民生委員 _____ 印