

(別紙1)

社会福祉法人 筑紫野市社会福祉協議会
福 祉 委 員 推 薦 書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

社会福祉法人
筑紫野市社会福祉協議会
会長 市 川 隆 利 様

行政区名 行政区名

※以下自署の場合は押印不要

区長（自治会等の長） 例)筑紫 太郎 印

行政区に複数民生委員がいる場合は
全員の署名又は記名・押印をお願いします。

担当民生委員 例) 筑紫 民子 印

担当民生委員 _____ 印

担当民生委員 _____ 印

担当民生委員 _____ 印

下記の者を、社会福祉法人筑紫野市社会福祉協議会福祉委員に推薦いたします。

記

1 被推薦者氏名 ※下記欄には推薦される福祉委員氏名等のご記入をお願いします。

(ふりがな) 氏名	住所	電話番号
福祉委員氏名①	筑紫野市〇〇 〇丁目〇-〇-〇	〇〇〇-〇〇〇〇 (携帯電話でも構いません)
福祉委員氏名②	筑紫野市〇〇 △丁目×-×-×	

※福祉委員候補者ご本人にご記入いただく書類です。

(別紙2)

承 諾 書

筑紫野市社会福祉協議会福祉委員に推薦されることを承諾いたします。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

現住所 筑紫野市〇〇 〇丁目〇-〇

電話番号 〇〇〇-〇〇〇〇(携帯電話で構いません)

(ふりがな)

※自署の場合押印不要

氏 名 例) ^{ちかば}近葉 ^{まもる}衛 ⑩

生年月日 (西暦)年〇月〇〇日 年齢〇〇歳

性 別 (男 ・ 女)

社会福祉法人
筑紫野市社会福祉協議会
会長 市 川 隆 利 様