

提出日 年 月 日

福祉委員候補者推薦書

鯖江市社会福祉協議会長 殿

町内名 _____

区長名 _____

下記のとおり福祉委員として推薦します。

委嘱期間 令和 年 月 日～ 令和 年 月 日

【被推薦者 1】

ふりがな 氏 名	_____	生年月日 ◆	西暦 年 月 日 (満 歳)
現住所	〒 - 鯖江市 (自宅TEL -) (日中連絡の取れるTEL -)		
前任者※			

※交代の場合は前任者のお名前をご記入ください。

【被推薦者 2】

ふりがな 氏 名	_____	生年月日 ◆	西暦 年 月 日 (満 歳)
現住所	〒 - 鯖江市 (自宅TEL -) (日中連絡の取れるTEL -)		
前任者※			

※交代の場合は前任者のお名前をご記入ください。

◆生年月日については、保険加入に必要なためご記入をお願いいたします。