福祉委員推薦書

ふりがな 氏　　名	
生年月日	S・H　　年　　月　　日生
住所	若狭町
電話番号	０７７０　－　　－
携帯番号	
メールアドレス	
職業	

※１名以上の場合ご記入下さい。

ふりがな 氏　　名	
生年月日	S・H　　年　　月　　日生
住所	若狭町
電話番号	０７７０　－　　－
携帯番号	
メールアドレス	
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

担当民生委員