**令和７年　福祉運営委員会名簿　（提出用）**

**提出期限　：　令和７年１月７日 (火)　　　　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**

**区名**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **福祉運営委員会** | | | | | | | | | |
| **委員任期** | ２０２５年 １月 １日　～　２０２５年 １２月 ３１日  ※違っている場合は訂正ください | | | | | | | | |
| **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。