**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。