年　　月　　日

社会福祉法人

あきる野市社会福祉協議会

会　長　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　町内会・自治会

会長　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

ふれあい福祉委員の変更について

標記の件について、下記のとおり変更いたしますので、よろしくお願い申し上げます。

記

１　退任委員　　氏名

　　　　　　　　氏名

２　新任委員

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 　　 | 性別 | 年齢 | 住　所（あきる野市を除く） | 電 話 番 号 | 備　考 |
|  | 男・女 |  |  | 　　　－ |  |
|  | 男・女 |  |  | － |  |

※役職がある場合には、備考欄にお書き下さい。

３　任　　期　　　　　年　　月　　日～　　年　　月　　日