

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 _____ ⑩

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 _____

2 新任委員

フリ 氏	ガナ 名	性別	年齢	住 所 (あきる野市を除く)	電 話 番 号	備 考
		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