

推 薦 書

ふりがな
氏 名

住 所

南部町

電話番号

—

性 別

男性 ・ 女性

生年月日

昭和

年

月

日

上記の方を地域福祉委員に推薦します。

平成

年

月

日

《 推 薦 者 》

_____ 区長

住 所

南部町

氏 名

_____ ⑩