

第3号様式（第4関係）

年 月 日

社会福祉法人 甲府市社会福祉協議会会長 殿

地区社会福祉協議会

会 長 ⑩

福祉推進員変更届

このことについて、甲府市社会福祉協議会福祉推進員設置要綱第4条第2項に基づき、関係書類を添えてお届けします。

なお、変更は 年 月 日付で行いますのでボランティア活動保険への加入と委嘱状等の交付をお願いします。

添付書類

- 1 福祉推進員変更届 （第4号様式）

第4号様式（第4関係）

福祉推進員変更届

| (1)        | 新 | 旧 |
|------------|---|---|
| 住所         |   |   |
| ふりがな<br>氏名 |   |   |
| 性別         |   |   |
| 電話         |   |   |
| 所属自治会      |   |   |

| (2)        | 新 | 旧 |
|------------|---|---|
| 住所         |   |   |
| ふりがな<br>氏名 |   |   |
| 性別         |   |   |
| 電話         |   |   |
| 所属自治会      |   |   |

| (3)        | 新 | 旧 |
|------------|---|---|
| 住所         |   |   |
| ふりがな<br>氏名 |   |   |
| 性別         |   |   |
| 電話         |   |   |
| 所属自治会      |   |   |

※変更の際には、前任者の身分証明証を回収し、協議会へ返却いたします。