

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

\_\_\_\_\_地区第 期福祉推進員地区代表者報告書

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6条に基づき、次の者を本地区の福祉推進員の代表者として報告します。

ふり がな 氏 名	
住 所	〒 _____ 甲府市
電話番号	
そ の 他 (役職を兼任している場合は、 役職名を記載してください。)	