　　　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　　　　　　　　　㊞

　　　　　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。） |  |