第３号様式（第３関係）

　　年　　月　　日

　（あて先）

甲府市社会福祉協議会会長

　　　　地区社会福祉協議会

会　長　　　　　　　　　　　㊞

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３第２項に基づき、関係書類を添えて届け出ます。

　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、身分証明書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３関係）

福祉推進員変更届

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （1） | 新 | 旧 |
| ふりがな氏名 |  |  |
|  |  |
| 住所 | 〒400- | 〒400- |
| 性別 | 男 ・ 女 | － |
| 電話 | 自宅：携帯： | － |
| 所属自治会 |  | － |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （1） | 新 | 旧 |
| ふりがな氏名 |  |  |
|  |  |
| 住所 | 〒400- | 〒400- |
| 性別 | 男 ・ 女 | － |
| 電話 | 自宅：携帯： | － |
| 所属自治会 |  | － |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （1） | 新 | 旧 |
| ふりがな氏名 |  |  |
|  |  |
| 住所 | 〒400- | 〒400- |
| 性別 | 男 ・ 女 | － |
| 電話 | 自宅：携帯： | － |
| 所属自治会 |  | － |

※変更の際には、前任者の身分証明書を市社協へ返却してください。