

浦安市社会福祉協議会支部推進委員推薦書

支部推進委員として御協力いただける方を御記入ください。

1名（複数御推薦いただいてもかまいません）

支部名	氏名(ふりがな)	住所	電話	団体における 役職名

(予定任期) 令和7年度総会 ～ 令和9年度総会 2年間
※総会日程は各支部により異なりますが、おおよそ5月中旬～6月上旬です。
(個人情報につきましては、支部社会福祉協議会に関する活動においてのみ使用させていただきます。)

令和7年 月 日

団 体 名 _____

代表者氏名 _____