変更報告書**※ 3月14日までに各地区社協へ提出**

　　　令和　　年　　月　　日

寒河江市社会福祉協議会会長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　町会長・区長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

連絡先

**地域福祉推進員変更報告書**

|  |  |
| --- | --- |
| **地域福祉推進員　（令和　　年度からの地域福祉推進員　）** | **前　任　者****(令和　年度)****地域福祉推進員名** |
| **氏　　　名** | **住　　　所** | **電 話 番 号** |
| かな | 〒　 |  |  |
|  |
| 生年月日 |  年　 月　 日 |
| かな | 〒　 |  |  |
|  |
| 生年月日 |  年　 月　 日 |
| かな | 〒　 |  |  |
|  |
| 生年月日 |  年　 月　 日 |

地域福祉推進員について、変更に伴い下記の通り報告します。

■この報告書をもとに、地域福祉推進員名簿の作成や研修の案内を差し上げます。氏名の漢字・郵便番号・住所・電話番号（携帯電話等）などを確認の上、各地区社協に提出をお願いします。

■４人以上変更する場合はコピーしてお使いください。なお、地域福祉推進員は各町会に概ね50世帯に1人の割合でおくものとしています。

寒河江市社会福祉協議会　83-3220