

ほのぼの交流協力員推薦書

町内名 _____

番号	ふりがな 氏 名	性別	生年月日	住 所	電話番号
1					
2					
3					
4					
5					

上記の者をほのぼの交流協力員として推薦いたしますのでよろしくお願
い
します。

令和 年 月 日

【推薦者】 町内会長 印

民生委員 印

_____ 地区社会福祉協議会

黒石市社会福祉協議会長 殿