

令和 年 月 日

福岡県地域福祉活動職員連絡会
会長 池 松 昌 亀 宛

社協名 _____ 印

福岡県地域福祉活動職員連絡会 役員推薦書

標記につきまして、下記の者を、福岡県地域福祉活動職員連絡会役員（公募枠）として、推薦致します。

記

（ふりがな）

・氏 名 _____

・所 属 _____

・性 別 （ 男性 ・ 女性 ）