（様式２）

**令和　　　年度　愛の訪問協力員名簿**

　　　　　　　　　　地区社会福祉協議会

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 氏　名 | 住所 | 電話番号 | 委嘱年月 |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |

＊名簿に記載された個人情報は本事業の目的以外で使用することはありません。