（様式２）

**令和　　　年度　となり組福祉員名簿**

　　　　　　　　　　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事業の目的以外で使用することはありません。