推　　薦　　書

**記入例**

令和　　年　　月　　日

長野市社会福祉協議会長　宛

団体名　　**○○地区住民自治協議会**

代表者職氏名　　　　**会長　　○○　○○**

長野市社会福祉協議会の評議員として次の者を推薦します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 貴団体での役職名 | **○○地区住民自治協議会　保健福祉部会長** |
| 　　 　 |  |
| 生 年 月 日 | 昭和・平成 **３０** 年　**３**　月　**４**　日生 |
| 住　　 　所 | 〒380－0813　　　　　　**長野市大字鶴賀緑町1714-5** |
| 電 話 番 号 | **０２６－２２５－１２３４** |