

様式第1号

秋田市社会福祉協議会理事・監事・評議員候補者届

社会福祉法人秋田市社会福祉協議会

会 長 黒 崎 義 雄 様

秋田市社会福祉協議会役員および評議員選任規程に基づき、次のとおり
(理事 監事 評議員) 候補者を届け出いたします。

令和 年 月 日

団体名

代表者名

⑩

(フリガナ) 氏 名		生 年 月 日	大・昭 ・ 生
現 住 所	〒 ー		
現在の職業		電 話 番 号	
現在の役職名		最 終 学 歴	
年	月	日	主 な 職 歴 ※ (1)
年	月	日	主 な 福 祉 関 係 履 歴 ※ (2)
代表者以外の 方を届出する 場合の理由			

※ (1)については、これまでの主な職業の履歴のみについて記入してください。

※ (2)については、これまでの主な福祉関係の活動歴や福祉関係機関・団体での役職名等の履歴について記入してください。