栄養委員推薦状

　現美咲町栄養委員会委員　　　　　　　　　　　　　　　の後任に次の方を推薦します。

　　　　次期委員

 　 令和　　　年　　　月　　　日

　　　美咲町長　　　様

推薦者氏名　　　自治会名

　（自治会長）

　　会長名

栄養委員承諾書

 　美咲町栄養委員に就任することを承諾します。

　（任期は令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日までとする。）

　　　令和　　年　　月　　日

　　　美咲町長　　様

（ふりがな）

氏　　名

　　　　　 住　　所 美咲町　　　　　　　　　　　　　　　　番地

　　　　　 生年月日　　Ｓ・Ｈ 　　　年　 　月　 　　日生

電話番号　　（　　　　　　）　　　　　　　－

携帯電話　　（　　　　　　）　　　　　　　－

ファックス　　（　　　　　　）　　　　　　　－

委員前歴　 有 　（期間　 　年　 　月～ 　　年　 　月）　・ 　無

　　　　　※名簿作成、ボランティア保険加入の原稿となりますので、正確にご記入ください。

　　　　　※この個人情報は栄養委員活動に関すること以外に使用しません。