

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

榮養委員承諾書

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 () -

攜帶電話 () —

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。