各町赤十字奉仕団名簿

**回答書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和４年　　　月　　　日

日 赤 須 坂 市 地 区 長　様

　　　　　　　　　町

代表者　　氏　名

住　所

電話番号

令和４年度　　　　　　　町赤十字奉仕団団員名簿を、下記のとおり提出します。

　記

（任期令和　　　年　　　月　～　　　　　年　　　月　まで）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 役 職 名 | 氏　　　　　名 | 性別 | 所属している団体・会 |
| **代表者****(注)** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

(注)　各町の代表者がﾌﾞﾛｯｸ(支部)の分団長または副分団長となります。

名簿作成の都合上、名前は正確にお願いいたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 役 職 名 | 氏　　　　　名 | 性別 | 所属している団体・会 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

令和４年3月28日（月）までに、下記いずれかの方法で

ご回答をお願いいたします。

ご提出方法

　返信用封筒で返信、FAX（026-246-0054）、本会窓口へ持参するか、メール（tasukeai@suzaka-shakyo.jp）、LINE（下記QRコード）でファイルまたは写真をご返送ください。

※この回答書を、本会ホームページの「広報誌・各種資料」→「各種様式」からダウンロードできます。

※「須坂市社会福祉協議会公式LINEアカウント」はこちらになります。→

「友達追加」をして送信ください。