

各町赤十字奉仕団名簿

2024年 月 日

日赤須坂市地区長様

町

区長氏名

2024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 2024年 月 ~ 年 月 まで)

役職名	氏名	住所 および 電話番号	性別	所属している団体・会
代表者 (注)				

(注) 各町の代表者がブロック(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	住所 および 電話番号	性別	所属している団体・会

2024年3月31日（日）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、メール（tasukeai@suzaka-shakyo.jp）、FAX（026-246-0054）本会窓口へ持参するか、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。

※この回答書は、本会ホームページの「各種様式」からダウンロードできますのでご活用ください。

※「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」をしてください。

