

(様式)

秋田県老人クラブ連合会 女性委員会委員変更願

公益財団法人 秋田県老人クラブ連合会
会 長 仲 村 盛 吉 殿

ブロック名 _____

市町村老連名 _____

会 長 _____ (印)

次の理由により秋田県老人クラブ連合会女性委員会委員を下記のとおり変更くださるようお願いいたします。

記

◇変更の理由 _____

◇変更年月日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

◇旧委員氏名 _____

◇新委員氏名 _____

(ふりがな： _____) (年齢： _____ 歳)

◇新委員住所 (郵便番号： _____)

_____ (電話番号： _____)

◇所属役職名

市町村老連段階 _____

地区町村段階 _____

単位クラブ段階 _____

