（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　児　玉　長　榮　殿

ブロック名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

市町村老連名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

会　長＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

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　令和＿＿＿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＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（様式２）

履歴調書

令和　　年　　月　　日現在

ふりがな			
氏　名			
生年月日	昭和　　年　　月　　日（満　　歳）		
ふりがな			
現住所			
郵便番号		電 話 番号	（　　）

年号	月	日	最終学歴　最終職歴　老人クラブ歴（各別にまとめて記載下さい）

年号	月	日	最終学歴　最終職歴　老人クラブ歴（各別にまとめて記載下さい）

表 彰 歴 調 書

種　　類	年　月　日	事　　由
叙　　勲		勲　　等　　章
褒　　章		褒章名
厚生大臣表彰		
その他大臣表彰		
全老連会長表彰		
県知事表彰		
県老連会長表彰		
郡市町村老連会長表彰		