**地域連携推進会議　委員選出に係る依頼書**

年　　月　　日

（宛先）日野市長

法人名

代表者職・氏名

下記のとおり、地域連携推進会議における委員の選出を依頼します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 種別 | □ 民生委員  □ 障害福祉課職員 | | | | | | | | | | |
| 対象事業所名 |  | | | | | | | | | | |
| 事業所番号 |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| 所在地 | 〒  日野市 | | | | | | | | | | |
| 担当者氏名 |  | | | | | | | | | | |
| 連絡先 | 電話番号 | | |  | | | | | | | |
| メールアドレス | | |  | | | | | | | |
| 任期 | 年　　　月　　　日（　　）～　　年　　　月　　　日（　　） | | | | | | | | | | |
| 会議への出席 | | | 年　　　月　　　日（　　）  時 　　分　　から　　　時 　　分まで | | | | | | | |
| □ 未定 | | | | | | | |
| 施設等への訪問 | | | 年　　　月　　　日（　　）  時 　　分　　から　　　時 　　分まで | | | | | | | |
| □ 未定 | | | | | | | |
| 依頼理由 |  | | | | | | | | | | |

以上