意　見　書

令和６年５月１４日に公示された運営適正化委員会選考委員会の委員の選任について意見の

ある方は下記にご記入ください。

|  |
| --- |
| お名前 |
| ご住所  電話番号（　　　　　　　　　　　　　）FAX（　　　　　　　　　　　　　） | |
| （差し支えなければ）ご職業 | |

○ご意見の具体的内容

|  |
| --- |
| （具体的内容、不適切と思われる選考委員候補者名及び明確な理由、その際、他に推薦したい者が  　　あれば氏名及び推薦理由を記載してください） |

社会福祉法人　滋賀県社会福祉協議会

〒525-0072　草津市笠山７丁目８－１３８

電話（０７７）５６６－４４９１　　　ＦＡＸ（０７７）５６１－３０６１

E-mail c-ansin@mx.bw.dream.jp