

様式第4号

| | |
|--|-------------------------|
| <h3>在宅福祉サービス協力会員証</h3> | |
| 写 真 | 協力会員番号 第 玉 - 号 |
| | 氏 名 |
| ----- | |
| 上記の者は、在宅福祉サービス事業 協力会員であることを証明する | |
| 令和 年 月 日 | |
| 社会福祉法人 小美玉市社会福祉協議会 会 長 伊 能 淑 郎 印 | |

| | |
|--|-------------------------|
| <h3>在宅福祉サービス協力会員証</h3> | |
| 写 真 | 協力会員番号 第 玉 - 号 |
| | 氏 名 |
| ----- | |
| 上記の者は、在宅福祉サービス事業 協力会員であることを証明する | |
| 令和 年 月 日 | |
| 社会福祉法人 小美玉市社会福祉協議会 会 長 伊 能 淑 郎 印 | |