

射水市地域福祉計画策定委員会 公募委員応募用紙

令和元年 月 日提出

ふりがな 氏名		生年	年 月 日
		月日	(歳)
		性別	男・女
住所			
電話番号	(自宅)	()	
	(携帯電話)	()	
職業			
応募の 動機・計画 に対する 意見等			
(備考)			
1 この応募用紙に記載された個人情報の取扱いには十分留意し、他の目的には使用しません。			
2 この応募用紙は、射水市役所地域福祉課に提出してください。			
3 ご提出いただいた応募用紙は返却しませんので、あらかじめご了承ください。			
4 詳細については、射水市役所地域福祉課（電話 0766-51-6625）までお問い合わせください。			