

## 燕市地域福祉計画推進委員会委員応募用紙

(ふりがな) 氏 名		生年月日	年 月 日 (満 歳)
住 所	〒 ー 燕市 (自治会名 )		
職 業 勤 務 先 等		連絡先 電話等	自宅・勤務先・その他 ( ) TEL _____ FAX _____ E-mail アドレス _____@_____
他に行政の委員やモニター等をしていればその名称			
略 歴 自己 P R 等	(差し支えのない範囲でご記入ください)		
応募の動機	(公募委員に応募する動機のほか、日頃、福祉・保健等の地域福祉について感じている事など何でも結構です。)		