

中央市高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画策定懇話会

公募委員応募申込書 **【記入例】**

■凡例

 ご記入しないで下さい。

 必ずご記入下さい。

 該当すれば記入下さい。（記入がなくても結構です）

			受 付	令和 8 年 月 日
ふりがな	〇〇 〇〇	男 ・ 女	生年月日	大正・昭和 △△年△△月△△日 △△歳（R8. 4. 1 現在）
氏 名	〇〇 〇〇			
住 所	〒△△△-△△△		市 民 と な っ た 日	大正・昭和 △△年△△月△△日
電話番号	△△△-△△△-△△△△		職 業	〇〇〇〇
FAX 番号	— —		勤 務 先	
Eメール アドレス			勤務先Tel	
※ボランティア活動など所属団体があればご記入ください。				
応募の動機についてご記入下さい。				

【記入上の留意事項】

1. 「応募の動機」欄は、委員に就任したい理由を簡潔にご記入ください。
2. 提出いただいた申込書については、返却いたしません。
3. この申込書によって、知り得た情報は中央市高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画策定懇話会委員の公募審査のみに使用し、個人に関する情報は、中央市個人情報保護条例に基づいた管理を行います。