

水巻町福祉施策推進協議会「公募委員」応募用紙

申込日 令和8年 月 日

水巻町福祉施策推進協議会委員に次のとおり応募します。

ふりがな		性別	男 ・ 女
氏名			
生年月日	( 歳)	職業	
住所	〒 水巻町		
電話番号	自宅	携帯	
主な経歴			
地域福祉に関するご意見			
備考			

注) ご記入いただいた個人情報は、水巻町福祉施策推進会議の開催連絡及び委員名簿作成に用います。なお、委員氏名及び選出区分（一般公募）は公表となりますのでご了承ください。