上三川いきいきプラザ運営委員会委員応募用紙

健康福祉課　成人健康係宛

①住　所	〒　　―
（ふりがな） ②氏　名	（　　）
③生年月日	昭　和　・　平　成　　年　　月　　日　（　　歳　）
④職　業	会 社 員・自 営 業・主 婦・学 生・そ の 他（　　）
⑤性　別	男　・　女
⑥電話番号	

⑦応募理由や自己PR(委員として今までの経験をどのように活かしていけるかなど)をご記入ください。