**上三川町健康づくり推進協議会公募委員応募用紙**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | 性別 | | 男  ・  女 |
| 住　　所 | 上三川町 | | | | | | |
| 生年月日 | 大正  昭和　　　　年　　　　月　　　　日  平成 | | | 年齢 | | 歳 | |
| 電話番号 | －　　　　－ | 職業 |  | | | | |
| 応募理由 | （応募理由又は健康づくりに関する考えをご記入ください。） | | | | | | |

【応募用紙提出先】

〒３２９－０６９６

上三川町しらさぎ一丁目１番地

上三川町　健康福祉課　成人健康係

電話　０２８５－５６－９１３３

メールアドレス　fukushi01＠town.kaminokawa.lg.jp

※　令和７年３月２６日までに郵便またはメールにて提出をお願いします。