

地域福祉推進計画評価委員応募用紙

ふりがな 氏 名		性 別	男 ・ 女
生 年 月 日	年 月 日	連絡先	TEL メール
住 所	〒		
勤務先又は学校	(※町内に住所のない方は、必ず記入してください) 名称： 所在地：		
社会活動や地域活動の経験			
本町の地域福祉に関する意見や提案、応募の理由をお聞かせください			