**洋野町健康福祉総合推進協議会「専門部会」委員応募用紙**

令和３年　　月　　日

**■ 氏名・住所等**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性　　別 | 男　・　女 |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 | 年　　齢（R3.4.1  　現在） | 歳 |
| 住　　所 | 〒 | | |
| 電話番号 |  | | |
| 職業及び  勤務先 |  | | |

* **委員の別（□にチェックしてください）**

　 □ ①地域福祉部会　　□ ②高齢者福祉部会　　　　　□ ③障がい福祉部会

　 □ ④児童福祉部会　　□ ⑤健康づくり福祉部会

**■ 応募の理由**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**■ 職歴、地域活動やボランティア活動などの経歴**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |