

地域福祉活動計画推進委員会
区民委員公募 応募用紙

記入日：令和 年 月 日

ふりがな			生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳) ※年齢は令和7年8月1日時点
氏 名				
住 所 (自宅)	〒 -		電話番号	
住 所 ※送付先が 自宅と異なる場合	〒 -		メー ル	
職 業		勤 務 先 名 称		
所属団体 ※勤務先以外で ある場合		役 職		

地域福祉活動やボランティア経験

応募動機

「地域福祉活動計画」を読んだ感想や意見

※記入された個人情報 は地域福祉活動計画推進委員会委員公募委員選考にのみ使用します。