湯浅町地域福祉計画策定委員会　公募委員応募用紙

平成３０年４月　　日提出

ふりがな 氏　名	㊞	男 ・ 女	住所	湯浅町大字　　番地
			生年 月日	昭和・平成　　年　　月　　日 （　　歳）
連絡先	電話番号　　―　　― 携帯番号　　―			
職　業	（勤務先：　　）			

□　年４回程度、平日に開催する委員会に参加できる（昼間もしくは夜）

□　平成 30 年 4 月 1 日現在、湯浅町に 1 年以上居住し、また今後 5 年以上居住予定である。

□　行政より委嘱された委員会等に所属している。

（委員会名：　　）

□　ボランティア活動を行う団体等に所属している。

（団体名：　　活動内容：　　）

※該当する場合は、□欄にチェックし必要事項を記入して下さい。

応募理由

地域福祉についてのあなたの考え方

※記入欄が足りない場合は、任意の用紙（便箋等）に記入して下さい。

※記入していただいた内容をもとに選考させていただきます。

※応募用紙の返却はしません。

※応募用紙に記入されている個人情報等は、委員選考以外には使用しません。