

様式第1号

加古川市地域福祉計画策定委員会市民委員応募申込書

ふりがな		生年月日	受付番号
氏名		昭和・平成 年 月 日	※
現 住 所	〒 加古川市 連絡先 [自宅] (- -) [携帯電話] (- -)		
職 歴	勤務先	職務内容	在職期間
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
社会活動や 地域活動等	名称	活動内容	活動期間
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月

【裏面に続く】

◎志望動機及び地域福祉に関する事柄への意見などを記入ください。

〔記入上の注意〕

(注1) 黒のボールペン等で記入してください。なお、パソコンでの入力も可とします。

(注2) ※印欄は、記入しないでください。