**栄町地域福祉計画策定等検討委員応募申込書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ふりがな** |  | **性別** | **男　・　女** | |
| **氏名** |  | **生年月日** | **年　　月　　日(　　　歳）** | |
| **住所** |  | | | |
| **電話番号** |  | | | |
| **職業** |  | **町民となった日** |  |

**職歴（今までの経歴、所在地は市町村まで記入）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **勤務先** | **事業内容** | **所在地** | **期間** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**活動歴（ボランティア団体等）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **名称** | **活動内容** | **期間** | **役員歴等** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**福祉と関係の資格・免許**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **名称** | **種別** | **取得年月日** | **交付機関名** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**他に申し込んでいる審議会等（委員の選考が終了していないもの）**

|  |
| --- |
|  |

**応募理由**

|  |
| --- |
|  |