那珂川市地域福祉推進委員会委員申込書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  氏　　名 |  | | 性別 |  |
| 生年月日 |  | | 年齢 | 歳 |
| 現住所 | 〒  電話番号　　　　　　携帯番号 メールアドレス | | | |
| 勤務先 | 電話番号 | | | |
| 職歴・経歴  （最近のものから） | 年・月～年・月 | 会社名及び企業名 | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
| 申込理由 |  | | | |
| 地域活動や  ボランティア  の活動実績 | 年・月～年・月 | 活　　動　　内　　容 | | |
|  |  | | |
| 那珂川市（町）の審議会・委員会等の経験実績 | 年・月～年・月 | 審 議 会・委 員 会 名 | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |