

千葉県地域福祉支援計画策定・推進協議会
委員応募申込書

1 申込者

| | |
|------------------|---------------|
| ふりがな 氏名 | |
| 生年月日・性別 | 年 月 日 (才) 男・女 |
| 自宅住所 | (〒) |
| | 電話番号 () |
| | E-mail |
| 勤務先(所属)等 | 名称 |
| | 所在地 |
| 連絡先 (自宅以外の場合) | (〒) |
| | 電話番号 () |
| | E-mail |

2 活動経歴等

| | |
|----------------------------------|--|
| 専門(経歴)分野 | |
| 活動経歴 | |
| 地域福祉その他公共施策等に係る活動又は委員等の経歴 | |
| 【ある場合】 所属する福祉・NPO・公益団体及びその役職名 | |
| 活動地域 | |
| 参加可能な曜日・時間 | |

※活動経歴に係る参考資料(論文等)がありましたら申込書に添付してください。なお、添付していただいた参考資料は返却できませんので御了承ください。

3 申し込みの動機等

| |
|--|
| |
|--|

※申し込みの動機のほか、委員として特に関心のあること、委員として取組みたいことなど地域福祉への御意見等を記入してください。