整理番号			
------	--	--	--

大田区地域福祉計画推進会議公募委員申込書

ふりがな		性別		
氏 名				
生年月日	年 月 日(歳)		
職業				
	〒 -			
住 所	大田区			
連絡先 ※平日昼間に連絡の	電話	(自宅・携帯・勤務先)		
取れる方法を記載して ください。	メール	(自宅・携帯・勤務先)		
地域福祉分野に おける活動経験等				
応募動機				
上記のとおり大田区地域福祉計画推進会議の委員として応募します。				
(あて先) 大 田 区 長		令和6年 月 日		
	氏 名_			

申込書に、作文を添付して提出してください。

- ※ 申込書に記入していただいた個人情報につきましては、本採用選考業務にのみ使用し、他の業務に供することは、一切ありません。
- ※整理番号の欄には何も記入しないでください。