令和　　年　　月　　日

　小城市長　江里口　秀次　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込者

公 募 委 員 申 込 書

　下記のとおり、小城市地域福祉計画有識者懇話会委員に申込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| １　住所 | 〒小城市 |
| ２　電話番号 |  |
| ３　性別・年齢 | 　男　・　女　　　年齢（　　　　歳）※令和３年４月１日現在 |
| ４　現在の職業 |  |
| ５　応募理由 |  |
| ６　社会活動やボランティアの経験の有無など |  |
| ７　その他特記事項 |  |

※ご提出頂きました個人情報を、小城市地域福祉計画有識者懇話会委員選考以外の目的で使用することはありません。