埼玉県地域福祉推進委員会公募委員

別　紙

応　募　用　紙

記入日　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 | 〒 |
|  |
| 氏　　名 |  | 年齢 | 歳 | 性別 |  |
| 電話番号 |  |
| 職　　業 |  |
| 特記事項 | 福祉に関する活動等をしている場合は団体名・活動内容等を御記入ください。また、その他連絡事項などあればお書きください。 |