

上京区地域保健推進協議会 市民公募委員 応募用紙

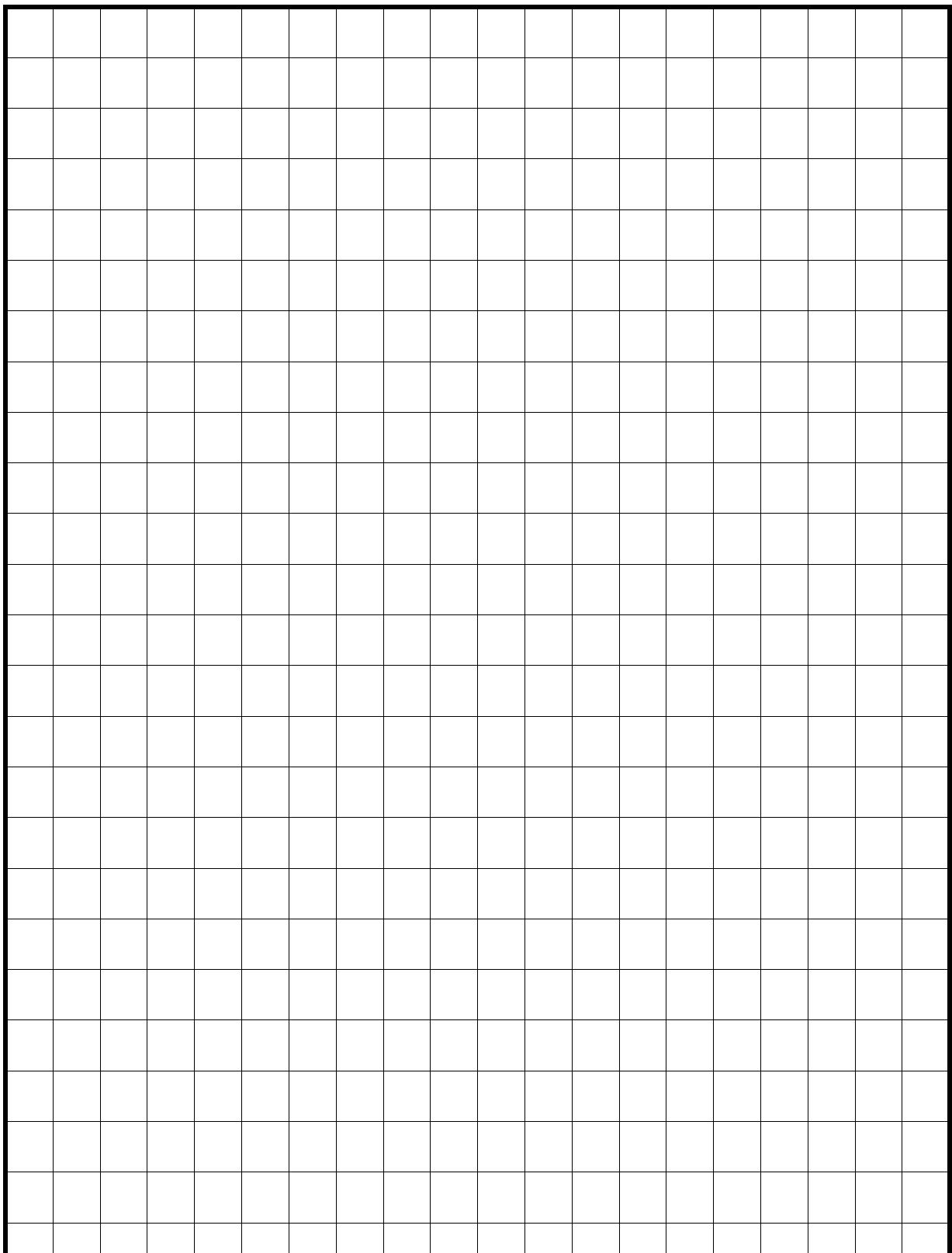
ふりがな		生年月日(年齢)
氏名		年月日(歳)
住所 及び 連絡先	住所 連絡先	— —
職業		
応募理由		

應募作文

「地域住民の健康の保持・増進に向けて保健福祉センターに望むこと」について、お考えを400字程度でご記入願います。

(10 × 20)

(裏面へ続く)



(25 × 20)