

○区地域保健推進協議会公募委員 応募用紙

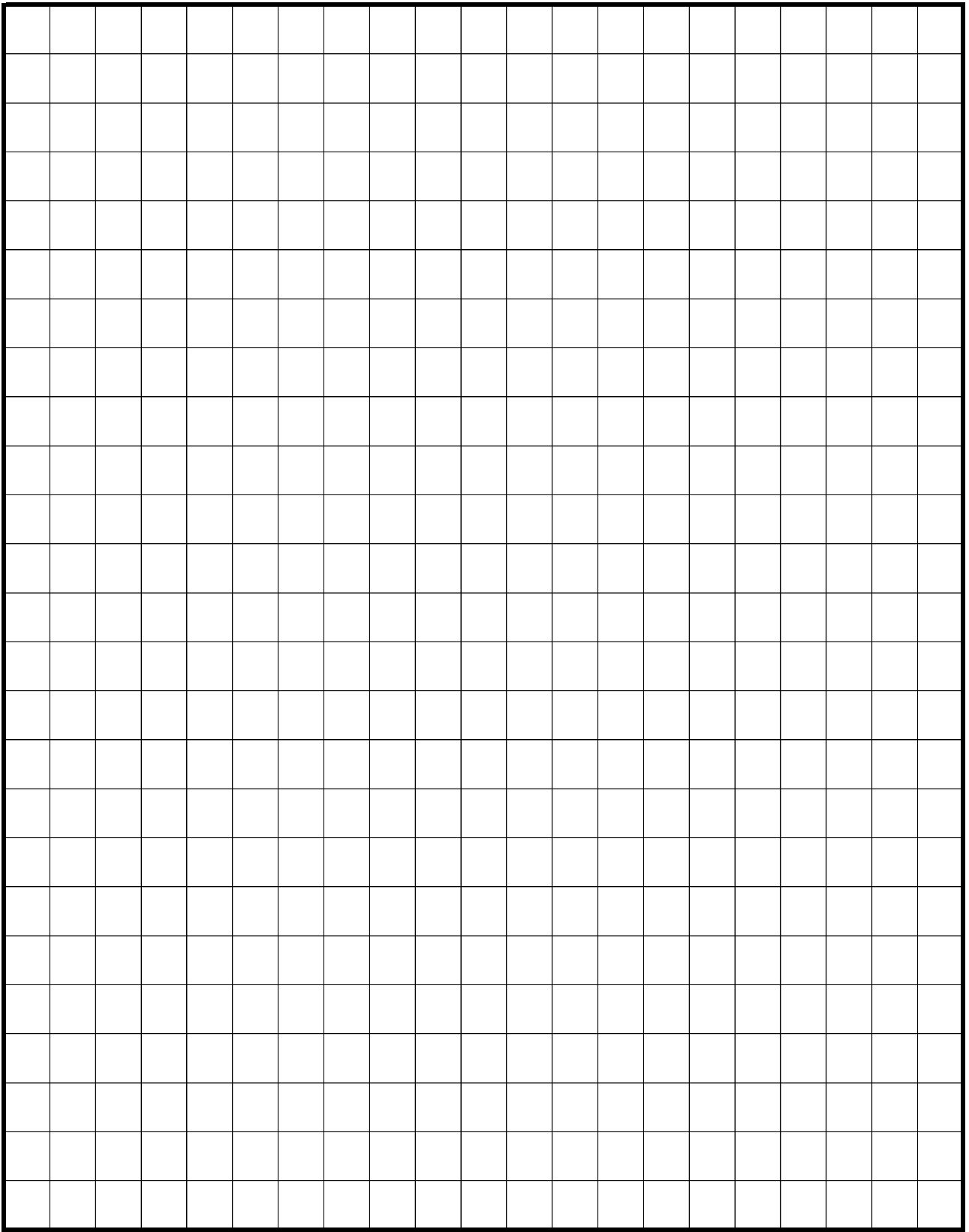
ふりがな		生 年 月 日 (年齢)	性 別
氏 名		年 月 日 (歳)	
住 所			
	電話 — —		
職 業			
	電話 — —		
応 募 理 由			

応 募 意 見 書

「地域住民の健康づくりやそれに関わる地域の活動について思うこと」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)