

三重県社会福祉審議会委員 応募書

ふりがな お名前		生年月日	年 月 日 (歳)
職 業			
住 所	〒 -		
電話番号	自宅 携帯		
メール アドレス			
もっとも確実な 連絡手段	電話 (自宅)	電話 (携帯)	メール
	その他 ()		
会議出席等に あたって必要な事 項	(託児所、車椅子介助、点字・手話通訳など) ご希望に添えない場合もありますのでご了承ください。		

ご記入いただいた個人情報(住所、電話番号、メールアドレス)は社会福祉審議会委員公募者選考のみに用い、目的外の使用はいたしません。

あなたのことについてご記入ください。

- ・ 応募の動機
- ・ 専門教育・資格、子育て、介護、ボランティア活動、現在の仕事の内容やご経験について

(記入欄が不足する場合は別紙 (様式任意) を添付ください。)

