

# みやこ町健康づくり推進委員 申込書

申込日 令和 年 月 日

フリガナ		性別	男・女
氏名			
生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日 ( 歳：令和5年11月10日現在)		
住所	〒 みやこ町		
連絡先	電話番号 (ご自宅) _____ (携帯電話) _____  Eメールアドレス		
経歴 (主なもの)	年 月 ~ 年 月	職歴・委員歴等	
	~		
	~		
	~		
	~		
応募動機 生涯学習や ボランティア 活動の経験等			