

清瀬市地域福祉推進協議会
市民公募委員 応募申込書

申込日： 令和5年 月 日

| | | | |
|------------------------|---|------|------------|
| フリガナ | | 生年月日 | 年 月 日生 |
| 氏 名 | | (年齢) | (歳) (男・女) |
| 住所等 | 清瀬市 | 電話 | |
| 応募理由を記入してください。 | | | |
| 地域福祉に関するご意見等を記入してください。 | | | |
| 特に興味のある施策を○で囲んでください。 | ①支え合い・助け合いの心を育む ②地域福祉を推進する人を育てる ③地域のつながりをつくる ④安心して暮らせるまちをつくる ⑤適切なサービス利用につながる仕組みをつくる ⑥支援を必要とする人をみんなで支える仕組みをつくる ⑦その他 () ※○はいくつでも結構です。 | | |

※パソコンでも、手書きでも構いません。