

糸島市高齢者保健・福祉事業運営協議会委員申込書

(No.)

ふりがな		性 別
氏 名		男・女
生年月日	年 月 日 (満 歳) ※令和8年4月1日現在	
住 所	糸島市	
電話番号	() —	

歴任された主な役職

組織等の名称	委嘱団体	役 職	就任期間
(例) ○○市まちづくり委員会	○○市	委員	H・ <u>Ⓡ</u> 4年 4月から H・ <u>Ⓡ</u> 6年 3月まで
			H・R 年 月から H・R 年 月まで
			H・R 年 月から H・R 年 月まで
			H・R 年 月から H・R 年 月まで
			H・R 年 月から H・R 年 月まで
			H・R 年 月から H・R 年 月まで
			H・R 年 月から H・R 年 月まで
			H・R 年 月から H・R 年 月まで

〔注意事項〕

- この項目は、現在及び過去に委嘱を受けた役職があれば、主なものを記入ください
(糸島市が委嘱したもののみ限定しません)。
特に、糸島市(旧前原市、旧二丈町及び旧志摩町を含む)が、委嘱した役職及び現職は必ずお書きください。
- このほか、行政区、PTA、女性の会等の各種団体での活動経験があれば、主なものを記入ください。

※裏面もご記入ください

(裏面)

【応募動機、抱負、高齢者福祉や介護保険制度に関するお考えやご意見等】

〔注意事項〕

- 1 インク又はボールペンで記入してください。
- 2 記入欄が不足する場合は、別紙に記入されても結構です。