|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 公募委員申込書    　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日  苅田町長　様  申込者　氏名  下記のとおり申し込みます。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 名　　　　　称 | 苅田町地域福祉推進委員会 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住　　　　　所 | 苅田町 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 電　話　番　号 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生年月日・年齢 | 年　　　月　　　日（　　　　歳） | | | | | | | | | | | | | | 性別 | | | | 男・女 | | | |
| 職　　　　　業 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 公募委員の経歴及び住民活動・ボランティア活動等の経験 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 応　募　理　由  ○応募される動機や理由を簡潔に記載してください。 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |

※記入スペースが足りない場合は、別紙（様式は問いません）に記入し、添付してください。

※この申込書に記載された事項は、この応募以外の目的には使用しません。