

日野町地域福祉計画策定委員  
応募用紙

提出日 令和7年 月 日

(ふりがな)		
氏名		
年齢	満 歳 (提出日現在)	
住所	〒	—
連絡先	TEL(自宅):	
	TEL(携帯):	
	メールアドレス	
応募の動機	.....	
	.....	
	.....	
	.....	
	.....	
	.....	
	.....	
	.....	
	.....	
	.....	
	.....	
	.....	
	.....	
	.....	
	.....	
	.....	
	.....	
	.....	
	.....	

※応募の動機を400字程度でお書きください。(紙面が不足する場合は裏面をご利用ください)