

別記様式（第5項関係）

西脇市地域福祉計画推進会議委員応募申込書

ふりがな		性別	男・女
氏名		生年月日	年 月 日
住所 〒	電話番号 () -		
	E-mail @		
職業		勤務先又は は学校名	
略歴			
応募する動機（200字以内）			
その他（自己PRなどがあれば、お書きください。）			