

様式1号 (第6条関係)

応募申込書

恵庭市長 様

恵庭市社会福祉審議会委員に応募いたします。

なお、委員の選定にあたり恵庭市附属機関等の設置に関する取扱要綱第6条第3項に定める事項について市が調査及び確認することに同意します。

ふりがな		年 齢
申込者氏名		満 歳
生年月日	年 月 日生	

ふりがな			電話番号（自宅）
現住所	〒 —		
			携帯電話番号
メールアドレス	携帯		
	PC		
現在所属している 附属機関等			

[illegible]