一 般 公 募 委 員 応 募 用 紙

【地域密着型サービス運営委員】

応募年月日　　令和４年　　月　　日

フリガナ		性　別	男　・　女
氏　名			
住　所	〒		
生年月日	大正・昭和　　年　　月　　日生	電話番号	
職　業			
勤　務　先		勤務先 電話番号	
勤務先住所			
福祉関係 資格の有無	有　・　無	資　格	

応　募　理　由　（高齢者福祉や介護保険についての意見など）