下関市高齢者保健福祉推進会議 公募委員

別記１

応募用紙

令和　　年　　月　　日

（あて先）下関市長

　下関市高齢者保健福祉推進会議公募委員（任期：令和７年８月２１日～令和１０年8月２０日）に、課題の小論文を添えて応募します。

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　　所 | 　〒　下関市 |
| 　　　 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 生年月日 | 　　　　　　年　　　月　　　日生（　　　歳） |
| 職　　　業（具体的に） |  |
| 連絡先電話番号 | 　自宅 |
| 　その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| FAX番号 |  |
| Eメールアドレス |  |