

「上越市地域福祉計画の策定に関する懇談会」参加者 応募用紙

令和 年 月 日

ふりがな			
氏 名			
性 別	男 ・ 女		
生年月日	年 月 日 生 (満 歳)		
住 所	〒		
電話番号		FAX 番号	
メールアドレス			
職 業 等	※お勤めの方は会社名を、学生の方は学校名をご記入ください。		
経 歴	(職歴、市審議会等の委員経験、地域活動や市民活動など)		
応募の動機			

※このほか、「地域福祉について思うこと」をテーマにした作文（400字程度、書式任意）を福祉課へ提出してください。

※記載された個人情報は、上越市地域福祉計画の策定に関する懇談会に係る業務以外は使用しません。