

上里町健康づくり推進協議会委員応募用紙

令和 年 月 日提出

上里町健康づくり推進協議会委員に応募いたします。

ふりがな 氏 名	(ふ り が な)	性 別	男 ・ 女
		生年月日	昭和・平成 年 月 日生
		年 齢	歳 (令和7年7月1日現在)
住 所	(〒369—03) 電話番号 () 上里町大字		
職 業 (勤務先)	勤務先電話番号 (— —)		
そ の 他	(別の連絡先や e-mail、Fax など)		

◇これまでの経歴（職歴や審議会・協議会の委員など）と応募の動機などについて、差し支えない範囲で簡潔にお書きください。

経 歴	
応募の動機など	

※この応募用紙にご記入の上、裏面の用紙等による400字程度のレポートを添付し、上里町健康保険課保健センターに提出してください。（ワード、手書きどちらでも構いません。応募する方は、必ず記入して下さい。足りない場合は、2枚ご記入ください。郵送・持参・Faxにより受付します。）

※提出いただいた応募用紙等は返還いたしませんのでご了承願います。

※記載いただいた個人情報については管理を徹底し、目的外で使用いたしません。

提出期限（必着） 令和7年7月31日（木）

【問い合わせ・提出先】

〒369-0306 上里町大字七本木 307 上里町保健センター
TEL:0495-33-2550(直通) / FAX:0495-33-2986

応募できる方は、次の条件をすべて満たす方とします
○町内に住所を有すること ○募集開始月の1日現在で満18歳以上
○町職員・議員・他の審議会等の委員でないこと