

第七期品川区介護保険制度推進委員会委員申込書

ふりがな		男	生年月日	年	月	日
氏名		女	区在住歴	年	( 歳 )	
住所	〒 品川区  電話番号					
職業	1. 自営業・自由業      2. 会社員      3. 主婦      4. 学生 5. 無職                      6. その他 (                      )					
勤務先	会社名 _____ 〒 住所 電話番号					
応募理由						
興味あるテーマ	1. 興味あるテーマ  2. <u>上記1</u> についての考え方をお書きください。					
地域での活動等	所属し、活動している町会・自治会、ボランティア等の団体がありましたら、その団体名、活動内容、役職等をお書きください。					

上記のとおり品川区介護保険制度推進委員会委員の申し込みをします。

品川区長 あて

平成 年 月 日  
氏名 \_\_\_\_\_