**鶴ヶ島市介護保険運営審議会委員応募申込書**

私は、鶴ヶ島市介護保険運営審議会委員に応募します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性別 |
| 氏　名 | 年　　　月　　　日生（　　　　歳） |  |
| 現住所 | （〒　　　　　―　　　　　）  鶴ヶ島市 | |
| 電話番号 |  | |
| 連絡先 |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| 年　月 | 学　歴　・　職　歴　な　ど |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | 賞　罰　・　そ　の　他 |
|  |  |
|  |  |
| 免　許　・　資　格・　特　技　な　ど | |
|  | |

|  |
| --- |
| 応募の動機 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 委員に選任された場合の抱負 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**※　応募の際には、この申込書にあなたの『高齢者福祉や介護保険に関する意見』（Ａ４判用紙を使用のこと。書式、文量は自由）を添付してください。**