「鴻巣市地域福祉計画審議会」並びに「鴻巣市社会福祉協議会地域福祉活動計画策定委員会」
委員応募申込書

ふりがな		性　　別	男　・　女
氏　　名		生年月日	年　月　日
住　　所	〒　　－ 電話番号　　（　　） ＊鴻巣市に住所を有していない方は、市内勤務先又は学校名を必ず記入してください。		
勤務先又は学校名			

主な履歴（所属している又はしていた団体名や社会活動の履歴等を記入してください。）

応募理由（応募の動機、抱負等を記入してください。）