# 一関市地域福祉計画推進会議委員公募委員　応募用紙

令和　　年　　月　　日　提出

一関市地域福祉計画推進会議の委員に応募します。

| | | | |
|---|---|---|---|
| （ふりがな）<br>氏　　名 | | 生年月日<br>年　　月　　日（　　歳） | |
| 住　　所 | （〒　　－　　） | | |
| 電話番号 | （　　）　　－ | 職業 | |

**これまでの経歴**（職歴や審議会・協議会の委員など）について、差し支えのない範囲で簡潔にご記入下さい。

**「一関市の地域福祉についての提言」**４００字程度で、応募される方は必ずご記入下さい。

**応募先・問合せ**　　一関市福祉部長寿社会課（もしくは各支所市民福祉課）
〒021-8501　一関市竹山町７－２　電話 0191－21－2111（内線 8351）ＦＡＸ　0191－21－4150
Ｅメール　choju@city.ichinoseki.iwate.jp

**提出期限（必着）　令和８年７月 15 日（水）**