

吉岡町保健センター運営委員 応募用紙

ふりがな 名 前		性 別	男 ・ 女	年 齢	歳
住 所	〒 電話				
職 業				平日夜間の会議 出席の可否	可 ・ 不 可
<p>これまでに、地域活動、ボランティア活動、審議会・協議会委員などの社会活動や地域・職場などで健康づくり活動に関わったことがありましたら、活動内容と活動期間をご記入ください。</p>					
<p>応募の動機</p>					