別海町地域福祉計画策定委員　申込書

|  |  |
| --- | --- |
| ふ り が な |  |
| 氏　　名 |  |
| 住　　所 | 別海町 |
| 生年月日 | 昭和・平成・令和　　　　　年　　　　　月　　　　日 |
| 勤務先（役職） |  |
| 電話番号 | 自宅：携帯：職場： |
| Eメール | 個人：職場： |
| ※別海町の地域福祉に対する考えや思いなどがあれば自由に記載してください。 |  |