

**函館市高齢者計画策定推進委員会委員 応募申込書**

|             |                                |     |       |       |
|-------------|--------------------------------|-----|-------|-------|
| ふりがな        |                                | 男・女 | 生年月日  | 大正・昭和 |
| 氏名          |                                |     | 年 月 日 | 年 月 日 |
| 住所          | 〒 ー<br>函館市 町 丁目<br>番 号         | 職業  |       |       |
|             |                                | 勤務先 |       |       |
| 連絡先<br>電話番号 | ○自宅・携帯 ( ー ー )<br>○勤務先 ( ー ー ) |     |       |       |
| E-mail      |                                |     |       |       |

※次の事項については、該当がある場合に記入してください。

|   |  |  |   |
|---|--|--|---|
| 所属している<br>団体・サークル<br>名                      | 団体等の役員等に就任している場合は、その役職名も記入してください。<br>・<br>・<br>・<br>・<br>・ |  |   |
| 団体等の活動<br>略歴                                | ・<br>・<br>・<br>・   |  |   |
| 職 歴   | ・<br>・<br>・<br>・   |  |   |
| 本市の他の附属機<br>関等の委員への就<br>任状況 (応募中のも<br>のを含む) | 名称   |  | <input type="checkbox"/> 就任中<br>(任期 ~ )<br><br><input type="checkbox"/> 応募中 |

