

【受付番号                      】

## 草津市地域包括支援センター運営協議会

### 公募委員 応募用紙

ふりがな			性別	男 ・ 女	
氏 名					
生年月日	年	月	日	年齢	歳
住 所	〒                      -  Tel (                      )                      -				
会社・学校の 所在地等 (草津市以外にお 住まいの方のみ、 ご記入ください)	〒                      —  (会社名・学校名)				
活動経験	期間		団体名称・活動内容等		

#### ※記入上の留意事項

- 会社・学校の所在欄には、草津市以外にお住まいの方のみ、御記入ください。
- 活動経験の欄には、差し支えない範囲で結構ですので、職歴、公益活動の御経験を御記入ください。