

木更津市地域福祉推進委員会公募委員応募申請書

年 月 日

木更津市長 様

木更津市地域福祉推進委員会公募委員として応募します。

ふりがな			
氏 名			
生年月日			
住 所	〒 ー 千葉県木更津市		
電話番号		職 業	
応募動機(理由) ※400字以内			
主な経歴(福祉へのかかわり等)			
木更津市の附属機関等で委員になっているものの名称 ※令和8年1月1日時点見込 (例:「木更津市地域福祉推進委員会」など)			