小郡市民の健康づくり推進協議会委員公募委員申込書

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏　名 |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日　　　　　歳（令和７年４月１日現在） |
| 住　所 | 〒　　　　－ |
| 電話番号 |  |
| 市外在住の場合は勤務先または学校名 |  |

【応募動機】※健康づくりについての考えを４００字以内でお聞かせください。

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

提出方法：持参、郵送、Eメールのいずれか

提出先：小郡市子ども・健康部健康課総務係

　　　　　〒８３８－０１２６　小郡市二森１１６７－１

電話：０９４２－７２－６６６６（内線　７３２）

または０９４２－７３－９１４６

　　　　　e-mail：[somu-k@city.ogori.lg.jp](mailto:somu-k@city.ogori.lg.jp)

応募期限：令和７年６月１３日（金）

※提出いただいた申込書等は返却しません。

※この申込書に記載された個人情報は、委員公募資料としてのみ使用します。