別記様式（第５条関係）

第１１次有田川町高齢者福祉計画及び第１０期有田川町介護保険事業

計画策定にかかる策定委員応募シート

|  |  |
| --- | --- |
| フ リ ガ ナ |  |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日　　　（　　　　）歳 |
| 住　　所 | 有田川町大字 |
| 電話番号 | （自宅）　　　－　　　　　　　（携帯）　　　－　　　　－ |
| 職　　業 |  |
| 応募の動機 | |
| 自由意見 | |