

桐生市地域福祉計画・桐生市地域福祉活動計画推進委員会 委員応募用紙

（ふりがな） 氏 名		性別		生年月日	年 月 日 （満 歳）
住 所	〒 ー 桐生市				
職 業 （ 勤務先 ）		連絡先	自宅・勤務先・その他（ ） TEL _____ FAX _____		
自己PR等	（社会活動の経験や現在実践されている活動及び審議会等の委員の経験など、簡潔にご記入ください。）				

《地域福祉に関するご意見》

[illegible]

[illegible]