**第５次武蔵野市民地域福祉活動計画（仮称）　策定委員応募用紙**

提出日　　令和６年　　　月　　　日

第５次地域福祉活動計画策定委員に応募します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性　　別 |  |
| 氏　　名 |  | 生年月日  （年　齢） | 年　　　月　　　日  満（　　　　）歳 |
| 住　　所 | 〒　　　－ | | |
| 連絡先 | 自　宅：　　　　　　　　　　　携帯電話：  メール： | | |
| 職業・学校名 |  | | |
| 地域活動・ボランティア活動の経験の有無 | ※経験のある方は具体的にご記入下さい | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| 志望動機 |  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |

**●応募方法**

５月10日（金）【必着】までに持参・郵送・ＦＡＸ・メールで社会福祉協議会までご提出下さい。（ＦＡＸまたはメールの場合には受信確認のため、電話連絡をお願いいたします。）

**●選考方法**

応募者多数の場合は選考を行います。

※いただいた個人情報は本事業に関することのみに使用いたします。

提出いただいた場合は上記内容を承諾いただいたものといたします。

**【問合せ・応募用紙提出先】**

**社会福祉法人　武蔵野市民社会福祉協議会　〒180-0001　武蔵野市吉祥寺北町１－９－１**

**℡：０４２２－２３－０７０１　ＦＡＸ：０４２２－２３－１１８０　Mail：shimin@shakyou.or.jp**