

茅ヶ崎市食育健康づくり推進委員会  
委員応募用紙

応募日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

ふりがな

氏名 \_\_\_\_\_

性別 \_\_\_\_\_

(〒 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ )

住所 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_

年齢 \_\_\_\_\_

メールアドレス \_\_\_\_\_

@ \_\_\_\_\_

職業（該当するものに○を付けてください。）

会社員・公務員・自営業（ \_\_\_\_\_ ）・学生・その他（ \_\_\_\_\_ ）

勤務先または就学先（他市にお住いの方のみ記入してください。）

名称 \_\_\_\_\_

所在地 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_

参加条件の確認（該当する□に✓をお願いします。）

- 私は、茅ヶ崎市に住所、勤務先、通学先のいずれかを有しています。
- 私は、平日の昼間に開催される委員会に出席可能です。
- 私は、茅ヶ崎市の議会議員や職員ではありません。
- 私は、茅ヶ崎市の他の審議会等（附属機関）の市民委員ではありません。

特記事項（会議等の開催時に乳幼児等の一時預かりを希望する方、手話通訳や介助等のボランティアの派遣を希望する方は、その旨を記入して下さい。）

-----  
-----  
-----

(次ページへ続く)

※ご応募いただいた個人情報につきましては、委員の選考目的以外には使用いたしません。