第１６回柳川市社会福祉大会実行委員会委員応募用紙

令和　　年　　月　　日

柳川市社会福祉協議会会長　様

第16回柳川市社会福祉大会実行委員会委員に下記のとおり応募します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  氏　名 |  | | |
| 住　所 | 〒 | | |
| 性　別 | 男　・　女 | 年　齢 | 歳 |
| 電話番号 |  | | |
| 現在所属している団体・機関等  ※個人の方は未記入  で結構です |  | | |
| ◆応募の理由 | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |

※ご応募に際してご不明な点がございましたら、下記までご連絡ください。

【お問合せ先】

第16回柳川市社会福祉大会実行委員会事務局

柳川市社会福祉協議会　大和支所 地域福祉係

TEL 0944－76－4833　FAX 0944－76－4832