別紙（様式１）

泉南市地域包括ケア計画推進委員会委員申込書

泉南市長　竹中　勇人　　様

ふりがな		性別	男　・　女
氏　　名			
住　　所	〒　　－	泉南市	
生年月日	年　　月　　日　　満（　　）歳		
職　　業			
連 絡 先	電話番号　　－　　－　　自宅　・　携帯		

テーマ　：　「応募の動機」及び「高齢者をとりまく地域のこれから」について４００字から８００字程度でお書きください。（別紙添付可）

【次頁に続く】

私は、次の事項について誓約し、上記のとおり申し込みます。

１．この申込書の記載内容が事実と相違ないこと。

２．泉南市地域包括ケア計画推進委員会委員の市民公募及び選考に関する要綱に規定する応募資格を満たしていること、及び泉南市自治基本条例第９条に規定する市民の責務を果たすこと。

年　　月　　日

氏　名　　㊞

（自筆記名又は、押印してください）