## 嵐山町健康いきいきプラン策定委員会 公募委員 応募用紙

フリガナ	
お名前	
生年月日	昭和・平成 年 月 日 生 歳
住 所	〒355- 嵐山町 電話番号 (携帯電話 - )
略歷	これまでの主な履歴 (職歴、各種委員、地域活動、ボランティア等の経験など)を差し支えない範囲でご記入ください。   年・月 内容
	健康保険税、水道料金などの滞納はありません。また、住民基本台帳の情 :康保険税、水道料金などの滞納状況を調べることに同意します。

※記載された個人情報は、公募委員の選考のために使用し、その他の目的には使用しません。

署名(自署)

ED