

山陽小野田市健康づくり推進協議会委員応募申込書

令和 7 年 月 日 提出

ふりがな				
氏名			男 ・ 女	
生年月日	T ・ S ・ H	年	月	日
住所	(〒 -) 山陽小野田市		電話番号	(自宅) (携帯電話)
	F A X		Eメール	
応募理由等	応募理由、健康づくりに関する意見や考え等を記入してください。			
これまでの 経験や活動 等				
委嘱・任命を 受けている 審議会等の 状況（予定を 含む）	審議会等の名称	任命期間		
		年	月	日
		～	年	月
		日	～	年
		月	日	日

◎委員として選考された場合は、氏名を公表しますが、それ以外の個人情報については、個人情報の保護に関する法律第 69 条の規定により、適正に取り扱います。

【問い合わせ・提出先】

〒 7 5 7 - 8 6 3 4 山陽小野田市大字鴨庄 9 4 番地
 山陽小野田市福祉部 健康増進課（厚狭地区複合施設内）
 T E L 7 1 - 1 8 1 4 F A X 3 9 - 5 6 2 4
 E-mail hokenc@city.sanyo-onoda.lg.jp