**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 |  | 男 ・ 女 |
| 氏　名 | 　　 |
| 生年月日 | Ｔ・Ｓ・Ｈ　　　年　　月　　日 | 年齢　　歳 |
| 住　所 | （〒　　－　　　）山陽小野田市 | 電話番号 | （自宅）（携帯電話） |
| ＦＡＸ |  | 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　～　年　月　日 |
|  | 年　月　日　～　年　月　日 |
|  | 年　月　日　～　年　月　日 |
|  | 年　月　日　～　年　月　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】

〒７５７－８６３４　山陽小野田市大字鴨庄９４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）

ＴＥＬ　７１－１８１４　　ＦＡＸ　３９－５６２４

　E-mail　hokenc@city.sanyo-onoda.lg.jp