会津若松市共生福祉相談員　申込書

ふりがな		性　別	写真貼付
氏 名		男 ・ 女	
生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日	（満　　歳）	
現住所	〒		
電話番号	（日中連絡がつく番号）	職　業	
職歴 資格等			
地域活動 等の経験	（ボランティア活動・サークル活動・町内会活動など）		
申込理由			

※写真のサイズは
４㎝×３㎝

※申込締切　令和６年５月２０日（月）※必着

※応募方法　高齢福祉課に持参または郵送

高齢福祉課 記入欄	※受験番号（　　）