

共同募金及び日本赤十字社会費不明金発生事故再発防止検討委員会  
公募委員申込書

社会福祉法人近江八幡市社会福祉協議会  
会長 鳶本深照様

令和 年 月 日

氏名 \_\_\_\_\_ 印

再発防止検討委員会委員に以下のとおり申し込みます。

ふりがな	性別	男 女	生年月日	年	月	日
氏名			年齢	歳		
			職業			
住所					電話	
〒					自宅 携帯	

職歴（主な内容をご記入ください。）

年月～年月	内 容

社会活動歴（福祉関係・地域関係等があれば、ご記入ください。）

年月～年月	内 容

応募動機（様式問いません、別紙添付可能）

--