

社会福祉法人 川崎市多摩区社会福祉協議会
福祉教育推進委員会委員 応募申込書

応募申込年月日 令和 2 年 月 日

(ふりがな) 氏 名		性 別	男・女
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日生(満 歳)		
現住所	〒 2 1 4 - 川崎市多摩区 (E-mail) (電話番号)		
職 業			
連絡先電話等	自宅・勤務先・その他 ()		
ボランティア 実践活動歴			
他団体及び関係機関 での委員活動の有無	無 ・ 有 (有の場合所属団体をご記入下さい) 所属団体【 】		
応募理由 * 具体的にご記入 下さい			

*この募集を知ったきっかけをご記入下さい ()