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

	心暴甲込牛月日	月 日
(ふりがな) 氏 名	性別	男・女
生年月日	昭和・平成 年 月 日生(満	歳)
現住所	〒214- 川崎市多摩区 (E-mail:)
	(電話番号:)
	(电前笛 /)	J
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【	1
応募理由 * 具体的にご記入 下さい		
*この募集を知ったき	きっかけをご記入下さい()

*	「福祉教育」	についての想いや考えなどを記入してください。(200	文字程度)