上尾市健康づくり推進協議会委員　応募用紙

性　別

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏　名 |  | |  | 男・女 |
| 生年月日 | 大正  昭和  平成 | 年　　　月　　　日 | 年　齢 |  |
| 住　所 | 〒　　　　－ | | | |
| 電話番号 |  | | | |
| 職　業 |  | | | |
| 応募の  動機 |  | | | |
| ふだん何かのグループ等に属し活動していますか？ |  | | | |
| ふだん地域とはどのような関わりをされていますか？ |  | | | |
| ご自身の健康保持や増進のために、どのようなことに取り組んでいますか？ |  | | | |

応募方法

この応募用紙と、「ライフステージに応じた健康づくり」に対するご意見・ご提案（８００字以内）を令和６年５月１７日（金）まで（必着）に、健康増進課（東西保健センター）へ直接持参又は郵送してください。

応募先・問い合わせ先

〒３６２－００１５　上尾市緑丘２－１－２７（上尾市東保健センター内）

　上尾市健康福祉部健康増進課　管理担当

　　TEL　７７４－１４１４

* 選考結果の理由及びその過程等についてはお答えできませんのであらかじめご了承ください。

|  |
| --- |
| 「ライフステージに応じた健康づくり」に対するご意見・ご提案（８００字以内） |
|  |