

たじみ健康ハッピープラン推進会議市民委員 申込用紙

フリガナ			
氏 名			
生年月日	年	月	日生
フリガナ			
現住所	多治見市		
連絡先	自 宅		
	携帯電話		
職 業 (役職)			

1. 経歴 (※職歴・地域活動・健康づくりに関する活動など)

--

2. 過去（3年間程度）と現在の本市委員の就任状況

--

3. 「私が描く未来の健康なまち」について 400 字程度にまとめてご記入ください。
 (記入欄が足りない場合は裏面にご記入ください)

--