

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)

--