

「美唄市地域包括ケア連携推進会議」

市民委員応募用紙

記載日 令和 8 年 月 日

フリガナ		男・女	生年月日	大・昭・平	年 月 日
氏名			年齢	満 歳(令和 8 年 3 月 23 日現在)	
住所	美唄市	(電話)	職業		
			勤務先		
地域でのボランティア等の活動履歴					
この度の連携推進会議に参加し、取り組みたい内容					