# 播磨町高齢者福祉計画及び介護保険事業計画策定委員会
# 委員応募申込書

令和８年　　月　　日

| | | | |
|---|---|---|---|
| フリガナ<br>氏　　名 | | | |
| 生年月日 | 昭和　　年　　月　　日（満　　歳） | 職業 | |
| 住　　所 | 播磨町 | | |
| 携帯電話 | | E-mail | |

意見欄　＜介護保険についてのご意見、応募した動機についてお書きください＞