

別紙

(提出日) 令和 年 月 日

さくら市健康づくり推進協議会一般公募委員応募用紙

フリガナ 氏名		性別	男・女
生年月日	年 月 日 (歳)		
住所	〒329- さくら市 電話番号 ()		
職業			
【応募の動機】			

【申込受付】 随時（募集人数（2人）に達するまで随時受付します。）

【申込方法】 郵送または直接持参してください。

【申込・問合先】

さくら市 健康福祉部 健康増進課（さくら市氏家保健センター内）

〒329-1312 さくら市櫻野1319番地3

TEL 028-682-2589

FAX 028-682-5156

メールアドレス u-hoken@city.tochigi-sakura.lg.jp