

「池田町健康長寿食育推進協議会」 委員応募申込書

住 所	〒399- 池田町大字 (自治会名： 番地)		TEL
	メールアドレス @		
ふりがな			職 業
氏 名			
生 年 月 日	年 月 日 (歳)		
職 歴 (差し支えない範囲内で 記入してください)	期 間	内 容	
活 動 経 験 ※健康づくり・食育の活動 (活動がある場合は記入 してください) ※国・県・町等の委員、 地域団体等における主な 活動の経験(差し支えない 範囲内で記入してくださ い)	期 間	内 容	

応募申込書に別紙提出書類「◇応募の動機・抱負など」を記入・添付し、池田町総合福祉センター「やすらぎの郷」内、健康福祉課まで、持参、郵送、E-mail のいずれかの方法で提出してください。

※申込期限：令和8年6月8日(月) 必着

枠内に記入できない場合は、別紙(様式なし)にご記入の上、添付してください。

【お申込み・お問い合わせ】

池田町総合福祉センター「やすらぎの郷」内 健康福祉課 担当:安部

〒399-8601 池田町大字池田 2005-1

TEL : 0261-61-5000

E-mail : kenko@town.ikedanagano.jp

