別紙

おおい町介護保険等運営協議会委員応募用紙

令和　　年　　月　　日提出

氏　名		性別	男・女	生年月日	明・大・昭 年　月　日	年齢	歳
住　所	おおい町　　第　　号　　番地 電話番号　　－				介護経験の有無	・有（　　年） ・無	
職　業		勤務先		電話番号　（　　） －			

【応募の理由】

【介護・高齢者福祉に関する考え等（介護、福祉のため実践していること等）】

令和７年３月１４日（金）までに提出して下さい。（郵送の場合は当日消印有効）