

紫波町共同募金委員会審査委員  
応募申込書

令和 年 月 日

紫波町共同募金委員会  
会長 熊谷 泉 様

私は、紫波町共同募金委員会審査委員に応募します。

	ふりがな	性別	生年月日 (年齢)
氏名		男・女	年 月 日 (満 歳)
住所	〒 ー 紫波町 TEL FAX Email		
職業			
勤務先住所	〒 ー TEL FAX Email		
福祉についてご意見			