

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 鎌田 千市 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	〒 紫波町 TEL FAX Email		
職 業			
勤務先 住 所	〒 TEL FAX Email		
福祉についてご意見			