**檜原村やすらぎの里運営検討委員の応募用紙**

**年　　月　　日**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **生年月日** | **年　　月　　日****（　　　歳）** |
| **住　　所****電話番号** | **檜原村****－　　　　－** | **性別** | **男・女** |
| **やすらぎの里****運営全般およ****び健康･医療・福祉の推進に関する意見・応募の動機** |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**※応募者多数の場合は、抽選となります。**