

(提出先：穂高健康支援センター 健康推進課 健康支援担当)

提出日 令和 年 月 日

安曇野市健康づくり推進協議会委員応募用紙

ふりがな 氏 名				
生年月日		年 月 日	性別	男 ・ 女
住 所		連絡先	()	
職 業				
勤務先	名称			
	住所	電話	()	
応募の動機・市行政にかかわる主な経歴		----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- -----		
現在、属している団体等がある場合は、その団体名				
公募による附属機関等の委員就任の有無	有 ・ 無	有の場合、その附属機関等の名称及び任期		

市税滞納調査承諾書

安曇野市の附属機関等の委員の選任にあたり、安曇野市の市税について滞納の無いことを調査されることに承諾します。

(宛先) 安曇野市長

氏 名

Ⓜ