（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 |