

北アルプス広域連合
第 10 期介護保険事業計画作成委員会委員申込書

北アルプス広域連合長 様

申込日 令和 年 月 日

下記のとおり、第 10 期介護保険事業計画作成委員会委員に申し込みます。

名 称	北アルプス広域連合第 10 期介護保険事業計画作成委員会	
申込者氏名	ふりがな	
	氏 名	
住 所		
生年月日		
電話番号		
職 業		
他の審議会等 の経験歴		

※ 添付書類として、小論文（800 字程度）を併せて提出してください。
（別添様式、または任意の様式で作成したもので構いません）