

精華町町民健康づくり推進協議会 委員応募用紙

ふりがな		生年月日	年	月	日
氏 名			満	歳	(令和8年4月1日現在)
現住所 (番地まで正確にご記入ください)					
電話番号	() -	携帯番号	() -		
E メールアドレス :					

②精華町の「健康づくり」への思いを200字以上で記述してください。

[illegible]