

第9期杉並区介護保険運営協議会区民委員 申込用紙

申込期限 令和6年5月10日（金）必着

令和6年 月 日申込

住所	〒 ー 杉並区		
フリガナ			
氏名			性別 男 ・ 女
生年月日	昭和 ・ 平成	年	月 日 年齢
略歴			
志望動機			

【提出方法】

本申込用紙に、作文「介護が必要となっても地域で安心して暮らしていくために必要なこと」（800字程度）を添上り申込期限（必着）までに提出してください。

【提出先】

- ・ 郵送の場合：〒166-8570 杉並区阿佐谷南1-15-1 杉並区役所保健福祉部高齢者施策課管理係 まで
- ・ 持参の場合：杉並区役所保健福祉部高齢者施策課管理係（東棟1階10番窓口）まで