

生活衛生推進員応募用紙

応募年月日 平成 21 年 2 月 日

ふりがな 氏 名		生 年 月 日	* 大 正 昭 和 平 成 年 月 日
住 所	〒	電 話	
勤 務 先 名		勤 務 先 電 話	
所 在 地		勤務先への連絡	* 1 可 2 不可
推進員として やってみたい 具体的な活動 内 容			
活 動 実 績			
自 己 P R			
活 動 条 件	* 1 特 に 制 限 な し 2 原 則 と し て 平日 土曜日 日 祝日 に活動可 3 そ の 他 ()		
備 考			

* 印は該当するものを選んで で囲んでください。