福井市共同募金委員会公募委員応募用紙

福井市共同募金委員会会長　　様

下記のとおり、公募委員に応募します。

<table>
<tr><td>ふりがな</td><td colspan="2"></td><td rowspan="2">性別</td><td rowspan="2"></td></tr>
<tr><td>氏　　名</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>生年月日</td><td colspan="4">年　　月　　日（　　歳）</td></tr>
<tr><td>住　　所</td><td colspan="4">〒　　－
福井市</td></tr>
<tr><td>連絡先
(電話番号)</td><td colspan="4">自　　宅　　－　　－
携帯電話　　－　　－</td></tr>
<tr><td>職　　業</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td rowspan="5">地域活動・ボランティア活動の実績</td><td colspan="2">年　月 ～ 年　月</td><td colspan="2">活　動　内　容</td></tr>
<tr><td colspan="2">年　月～　年　月</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2">年　月～　年　月</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2">年　月～　年　月</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2">年　月～　年　月</td><td colspan="2"></td></tr>
</table>

応募動機を記入ください。