

逗子市自殺対策計画策定等検討会

市民メンバー応募用紙

2018年 月 日 提出

氏名 (ふりがな)	() 男 ・ 女
住所	
生年月日	年 月 日 (歳)
連絡先	電話 (自宅 ・ 携帯 ・ 勤務先)
	FAX
	E-mail
※自殺対策の推進について意見等をご記入ください。	

※逗子市で設置した審議会・協議会等の委員への就任履歴がある場合はご記入ください。

在任期間	審議会・協議会等の名称
～	
～	

提出先：逗子市福祉部国保健康課健康係

〒249-8686 逗子市逗子5丁目2番16号 (逗子市役所1階5番窓口)

【電話】 046-873-1111 (代表)

【FAX】 046-873-4520

【E-mail】 kenkou@city.zushi.lg.jp

※ 申し込みの際に得た個人情報は、逗子市自殺対策計画策定等検討会に係る連絡以外の目的では使用しません。

受付番号 _____

*こちらで記入します