**新宿区健康づくり行動計画推進協議会区民委員候補者募集申込書**

新宿区長　　あて

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 性別 |  |
| 生年月日  年齢 | 年　　　月　　　日  満　　　　　　歳（令和７年４月１日現在） |
| 現住所 | 〒  新宿区 |
| 電話 |  |
| 自由意見欄 |  |
| 作文 | 別紙のとおり |

※ ご記入いただいた個人情報は、「新宿区健康づくり行動計画推進協議会」

区民委員の募集以外の目的では使用しません。

　　　　　　　　問合せ先　新宿区健康部健康政策課健康企画係

〒１６０－００２２

　　　　　　　　　　　　　新宿区新宿５－１８－２１第二分庁舎分館１階

　　　　　　　　　　　　　電話　０３－５２７３－３０２４

　　　　　　　　　　　　（土曜、日曜を除く午前８時３０分～午後５時まで）

　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ０３－５２７３－３８７６