

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	〒 <u>新宿区</u>
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)
FAX 03-5273-3876