健康を考える会委員報告書

提出年月日　　　年　　　月　　　日

自治会名

報告者

〇記入に当たっては注意事項をご確認のうえ**変更がある場合のみ**ご記入願います。

□変更無し→記入不要です。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ）氏　名 | 住　所 | 電話番号（携帯可） | 備　考 |
|  | 〒　　－　野洲市 |  |  |

注意事項：

　※個人情報については、行政事務取扱業務以外の目的には使用しませんが、関係機関に報告することをご了承願います。

　※役員の報告に当たっては被報告者の承諾を得たうえでお願いします。

【お問い合わせ先】

野洲市健康福祉部健康推進課

TEL　588-1788　FAX　586-3668