

次のとおり応募します。

令和8年 月 日応募

ふりがな		生年月日	
氏名		大・昭・平	
		年	月 日
住所	〒182- 調布市		
電話番号		FAX	
メール			

下記アンケートにもお答えください

介護をした経験はありますか	ない ・ ある(具体的に：)
ボランティアの経験はありますか	ない ・ ある(具体的に：)
地域の活動に参加した経験はありますか	ない ・ ある(具体的に：)
市の会議や協議会に参加や傍聴をしたことはありますか	ない ・ ある(具体的に：)
モニター員の募集を何で知りましたか	・市報 ・ホームページ ・知人の紹介 ・職員の紹介 ・その他 ()

【裏面あり】

応募動機

（モニター員に申し込もうと思ったきっかけや、高齢者福祉推進協議会で話してみたいこと、高齢福祉について考えること等をお書きください。）

高齢者福祉推進協議会は主に夜間（18：30～20：30）の会議になりますが、出席できますか

はい ・ いいえ

Web 会議はできますか（インターネット環境、マイク、スピーカー等 Web 会議が可能な環境が整っている）

はい ・ いいえ