**『東大阪市いきいき長寿ＴＲＹぷらん２０２７』に関する懇話会委員申込書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **住所** | **〒** | | |
| **ふりがな** |  | | |
| **氏名** |  | | |
| **電話番号** |  | **ＦＡＸ番号** |  |
| **年齢** |  | **職業** |  |
| **応募動機** |  | | |