

伯耆町地域福祉計画等推進委員応募用紙

	※受付番号		
ふりがな			
氏名			
生年月日	年	月	日 (歳)
			男・女
住所	伯耆町		
連絡先	() -		
職業			
志望動機			

提出先 〒689-4133
西伯郡伯耆町吉長37番地3
伯耆町役場 福祉課 福祉支援室

締切 令和8年3月19日(木)

問い合わせ 伯耆町役場福祉課福祉支援室
TEL 0859-68-5534
e-mail fukushishien@houki-town.jp