＊医療生協さいたま つながりプランナー　応募用紙＊

医療生協さいたま　つながりプランナーに応募します。

記入日：　　年　　月　　日

《氏名》	《生年月日》　　年　　月　　日
《住所》	
《連絡先》 携帯電話： メールアドレス： 自宅電話：	
《応募の動機と自己PR》	
《職業歴（簡単で結構です）》 《趣味や特技・資格・免許等》 《地域活動への参加経験》	
《医療生協活動への参加経験》 チェックをつけてください □企画に参加したことがある　□機関紙を読んでいる　□支部活動の手伝いをしたことがある　□医療生協の事業所に受診したことがある □その他（	

上記の情報はつながりプランナーの選考および連絡以外使用しません。