

青森県がん対策推進協議会公募委員応募用紙

次のとおり、申込みます。

申 込 日	令和8年 月 日				
ふりがな		性別	男 ・ 女	生年月日	昭和・平成
氏 名					年 月 日 (満 歳)
住 所	(〒 - )				
職 業					
勤 務 先 称 所 在 地	(〒 - )				
連 絡 先 電 話 番 号	1 自 宅 ( - - ) 2 勤 務 先 ( - - )				
(その他、活動分野や自己PRなどをお書きください。)					

**【添付書類】** 青森県のがんに対する取組への意見・提言等をまとめたレポート（様式自由、800字程度）を作成し、この応募用紙に添えて提出してください。

提出先 〒030-8570 青森市長島1-1-1  
 青森県健康医療福祉部がん・生活習慣病対策課 がん対策推進グループ  
 TEL:017-734-9216 E-mail: aomori\_cc@pref.aomori.lg.jp