

調布市健康づくり推進協議会委員 応募用紙

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		
メール		

下記アンケートにもお答えください

市のがん検診を受診した経験はありますか	ない ・ ある（具体名： ）
普段から行っている健康に関する取組を教えてください。	・定期的な運動 ・バランスの摂れた食事 ・十分な睡眠 ・その他（ ）
市が健康増進のために取り組むべき施策は何だと思えますか	・がん検診の拡充 ・周知啓発の実施 ・健康づくり教室の開催 ・その他（ ）
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： ）
今回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

〔 委員に申し込もうと思ったきっかけや、健康づくり推進協議会で話してみたいこと、健康増進
について考えること等をお書きください。 〕

健康づくり推進協議会は夜間（19：00頃～21：00頃）の開催になりますが、出席できますか

はい ・ いいえ

普段からスマートフォンやタブレット端末を使用していますか
※ペーパーレス開催となり、机上配布したタブレット端末で資料を御確認いただきます。

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）
※協議会は対面開催が基本ですが、Web 開催となる場合があります。

はい ・ いいえ