燕市子ども・子育て会議委員応募用紙

令和　　年　　月　　日現在

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏　　　名 |  | | | 性  別 |  | | 生年  月日 | 昭和  年　　月　　日  平成 |
|  | | |
| 住　　　所 | 〒 | | | | | | | |
| 電話番号 |  | | | | | | | |
| 職業（勤務先） |  | | | | | | | |
| お子さんの状況  （令和4年8月1日現在） | | 氏　　名 | 生年月日 | | | 学校名や幼稚園・保育園名等  （例　○○小学校○年、○○保育園年中） | | |
|  | 年　　月　　日 | | |  | | |
|  | 年　　月　　日 | | |  | | |
|  | 年　　月　　日 | | |  | | |
| 応募区分 | | * 0歳から小学6年生までの児童の保護者 * 燕市の子ども・子育てに関心や熱意のある方 | | | | | | |
| 応募の動機 | |  | | | | | | |
| 委員としてどのような役割を担いたいか | |  | | | | | | |
| 子育て支援の経歴・その他意見 | |  | | | | | | |

※応募用紙に記入いただいた個人情報は、「燕市子ども・子育て会議」公募委員の選考のみに使用し、それ以外の目的で使用することはありません。

※提出いただいた応募用紙は返却いたしません。

提出期限　令和4年8月26日（金）

提出先　〒959-0295　燕市吉田西太田１９３４番地　子育て支援課（市役所1階14番窓口）

ＴＥＬ：0256-77-8225　ＦＡＸ：0256-92-2119