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	昭和平成	年	月	目
住 所	Ŧ			,			- 1					
電話番号												
職業(勤務先)												
お子さんの状況 (令和6年8月1日現在)		氏	名	生年月日			(1	学校名や幼稚園・保育園名等 (例 〇〇小学校〇年、〇〇保育園年中)				
				年	. F	日						
				年	<u> </u>	日						
				年	<u> </u>	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										
		□ 燕市の	か子ども・子	育てに	関心	や熱意	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6年7月19日(金)

提出 先 〒959-0295 燕市吉田西太田1934番地 こども未来課(市役所1階15、16番窓口) TEL:0256-77-8225 FAX:0256-92-2119