

牧之原市子ども・子育て会議委員申込書

提出日 令和2年 月 日

ふりがな			性別	男・女		
氏名						
生年月日	昭和・平成	年	月	日	年齢	歳
住所	〒 ー					
特記事項 (参考となる職歴、資格がある場合は記入してください。)	職 歴		資 格			
応募資格 <small>当てはまるものに○を付けてください</small>	1 子どもの保護者		(1) 小学生保護者 (2) 中学生保護者 (3) 高等生保護者			
応募の理由						
1 応募の条件・・・20歳以上の市内在住の方で、上の応募資格を満たし、子ども・子育て支援に興味のある方。 2 業務の内容・・・子ども子育て支援事業計画の策定や進捗管理等に関する意見の提言等 3 会議の開催・・・年2回 程度 4 採用の方法・・・子ども・子育て会議公募委員選考基準に基づき選考をします。 選考結果は、応募者全員に通知します。						

※連絡先： 牧之原市 福祉こども部 子ども子育て課

電話(0548)23-0071

FAX(0548)24-1005