

鯖江市子ども・子育て会議公募委員応募用紙

令和7年 月 日

鯖江市長 佐々木 勝久 殿

鯖江市子ども・子育て会議公募委員に下記のとおり応募します。

|                                   |                              |      |     |
|-----------------------------------|------------------------------|------|-----|
| ふりがな                              |                              |      |     |
| 氏名                                |                              |      |     |
| 生年月日                              | 年 月 日 ( 歳)                   |      |     |
| 住所                                |                              |      |     |
| 電話番号                              | —                            |      |     |
| 職業                                |                              |      |     |
| 勤務先                               | 住所                           |      |     |
|                                   | 名称                           | Tel  |     |
| 経歴                                | 勤 務 先 ま た は 職 業              | 期    | 間   |
|                                   |                              | 年 月～ | 年 月 |
|                                   |                              | 年 月～ | 年 月 |
|                                   |                              | 年 月～ | 年 月 |
|                                   |                              | 年 月～ | 年 月 |
|                                   |                              | 年 月～ | 年 月 |
|                                   |                              | 年 月～ | 年 月 |
|                                   |                              | 年 月～ | 年 月 |
|                                   |                              | 年 月～ | 年 月 |
|                                   |                              | 年 月～ | 年 月 |
| 応募理由（または<br>はこどもまんなか課に<br>関する意見等） | 別 紙 の と お り （※800字以内でお願いします） |      |     |

【問合せ先】 鯖江市こどもまんなか課（Tel 53-2224）

※ご記入いただいた個人情報は、鯖江市子ども・子育て会議公募委員の選考以外に使用することはありません。

[illegible]