**「大船渡市子ども・子育て会議委員」応募用紙**

「子育て支援」に関する活動・経験等がある場合は記載してください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな） |  | 生年月日 | 昭和・平成  年　　月　　日 | 性　別 | 男・女 |
| 氏名 |  |
| 住所 | 〒　　 ‐ |  | 自宅電話番号  携帯電話番号 | ‐  　　‐ | ‐  ‐ |
| 職業等 |  | 勤務先・所属団体等 | 電話番号 | ‐ | ‐ |

|  |
| --- |
| 「応募の動機」及び「子育て支援について思うこと」を記載してください。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |