十和田市子ども・子育て支援会議　公募委員申込書

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）氏　　　名 |  |
|  |
| 住　　　所 | 〒 |
| 生年月日・年齢 | 昭和・平成　　年　　月　　日（　　　歳） | 性別 | 男　・　女 |
| 連　絡　先 | 自宅電話番号　　　　　　 －　　　　　－ |
| 携帯電話番号　　　　　　 －　　　　　－ |
| F A X 番 号 　　　　　　 －　　　　　－ |
| 勤務先電話番号　　　　　　－　　　　　－　　　　　　勤務先の名称　( ) 勤務先所在地 ( )　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 本人を除いた家族構成（ 名前・年齢 ）※ お子さんについては該当項目に○をしてください。 | 名前：　　　　　　　　　年齢：　　　　　歳 | ①認可保育所　　②認可外保育施設　　③幼稚園④認定こども園　　⑤小学生 ⑥中学生⑦その他( ) |
| 名前：　　　　　　　　　年齢：　　　　　歳 | ①認可保育所　　②認可外保育施設　　③幼稚園④認定こども園　　⑤小学生 ⑥中学生⑦その他( ) |
| 名前：　　　　　　　　　年齢：　　　　　歳 | ①認可保育所　　②認可外保育施設　　③幼稚園④認定こども園　　⑤小学生 ⑥中学生⑦その他( ) |
| 名前：　　　　　　　　　年齢：　　　　　歳 | ①認可保育所　　②認可外保育施設　　③幼稚園④認定こども園　　⑤小学生 ⑥中学生⑦その他( ) |
| 子育てに係るボランティア・団体等の活動経験 | 活動経験（　有　・　無　）※有の場合は活動内容 |
| 現在委員となっている他の委員会等 | 委員となっている他の委員会等（　有　・　無　）※有の場合は委員会等の名称及び任期 |
| 応募の動機 |  |