|  |  |
| --- | --- |
| 住　　　所 | 〒　　　－　　　　電話番号　　　　－　　　－ |
| ふりがな |  | 職 業 |
| 氏　　　名 |  |  |
| 生 年 月 日 | 昭・平　　　年　　　月　　　日 | 性別 | 男 ・ 女 |
| 自宅以外の連 絡 先（勤務先等） | 〒　　　－　　　　電話番号　　　　－　　　－ |
| 略 歴 | 年 月 | 内 容 |
|  |  |
| 活動経験 | 国・県・市町村の委員、モニター等の経験 | 期 間 | 名 称 |
|  |  |
| 福祉に関する活動経験 | 期 間 | 名 称 又 は 内 容 |
|  |  |
| 応募の動機 |  |
| 記入上の注意点等１　「生年月日」「性別」「職業」欄については、当審議会の委員構成として、幅広い年齢層、性別、分野から選任することに努めているため、その観点からご記入いただくものです。２　「自宅以外の連絡先」欄については、緊急の場合などに連絡を行うためにご記入いただくものです。３　「略歴」及び「活動経験」欄は、選考の参考としてご記入いただくものですが、差し支えない範囲で記入してください。４　この応募申込書は、「富山県社会福祉審議会委員公募のお知らせ」記載の福祉施策に関するレポート（様式自由、800字程度）を添付のうえ、下記の担当課に提出してください。（持参、郵送、ＦＡＸ、Ｅ-mailのいずれでも結構です。）なお、提出された書類は返却しませんので、あらかじめご了承ください。５　不明な点は下記の担当課にお問い合わせください。【問い合わせ及び申込先】〒930－8501　富山市新総曲輪１番７号　富山県厚生部厚生企画課地域共生福祉係TEL:076-444-3197　FAX:076-444-3491　Ｅ-mail:akoseikikaku@pref.toyama.lg.jp※到達確認のため、電話（076-444-3197）にて申込の旨をご連絡ください。 |

富山県社会福祉審議会委員応募申込書