**富山県歯科保健医療対策会議委員応募申込書**

|  |  |
| --- | --- |
|  | （〒　　　－　　　　）　　　TEL　　　　－　　　－　　　　 |
| その他の連絡先　(勤務先等) | 所在地等 | （〒　　　－　　　　）　　　TEL　　　　－　　　－　　　　 |
| 会社名等 |  |
|  |  | 　　　　　職　　　業 |
|  |  |  |
|
|  | 明・大・昭・平　　年　　月　　日 | 　性　別 | 男　・　女 ・ 回答しない（記入は任意です。） |
| 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 |
|  |  |
| 健康づくりに関する活動の経験 | 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、当対策会議の委員構成として、幅広い年齢層、性別、分野から選任することに努めており、その観点から記入いただくものです。２　「その他の連絡先」欄については、緊急の場合などに連絡を行うために、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。なお、「健康づくりに関する活動の経験」欄には、団体、サークル等での活動経験又は著作や講演など、主なものを記入してください。４　この応募申込書は、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のいずれか）。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。**【レポートのテーマ】「歯と口の健康づくりを進めるにあたっての課題とその解決方策について」**５　不明な点は下記の担当課にお問い合わせください。 |
| 【問い合わせ先及び申込先】　　　　　〒930-8501　富山市新総曲輪１番７号　　　富山県厚生部健康対策室健康課（健康増進・歯科保健担当）　　TEL　076-444-3238(直通）　　FAX　076-444-3496　　　E-mail　akenkotaisaku@pref.toyama.lg.jp |