長沼町子ども・子育て会議委員　公募委員応募用紙

記入日　　令和７年　　月　　日

フリガナ		性　別	生　年　月　日
氏　　名		男・女	昭　和　　年　　月　　日 平　成　　(満　　歳)
住　　所	〒 長沼町		
電話番号		FAX 番号	
職　　業		勤 務 先	
メールアドレス			

１　各種委員等の経歴があれば記入してください。

記載例）長沼町〇〇〇委員　　令和５年４月１日 ～令和７年３月３１日

２　応募の動機、長沼町の子ども・子育て支援のありかたについて８００字程度でお書きください。

（※別紙を添付しても可）

※ 応募用紙に記入いただいた個人情報は、本目的以外に使用することはありません。
※ 応募用紙の返却はいたしません。