

大阪市社会福祉審議会 地域福祉専門分科会市民委員 応募用紙

大阪市社会福祉審議会地域福祉専門分科会市民委員に次のとおり応募します。

令和6年7月 日現在

ふりがな			生 年 月 日
氏 名			年 月 日 (歳)
住 所	(〒 ー) 大阪市 区		
電 話 番 号 (日中の連絡先)	☐ 自宅 ☐ 携帯 ☐ 勤務先 ☐ その他 () ー ー		
大阪市における審議会等 委員の受嘱状況	☐ 有 ()	☐ 無	
現在の職務状況	☐ 本市職員又は本市外郭団体職員ではない		
応募動機			
これまでの取り組み（団体活動、研究、ボランティア活動、その他）			
専門分科会の会議は、年2～3回、平日日中の午前 または午後に2時間程度の開催を予定していますが、 出席は可能ですか。（いずれかを選択してください）		☐ だいたい出席できる ☐ ほとんど出席できない ☐ Web会議なら出席できる	

※ご記入いただいた個人情報は、大阪市社会福祉審議会地域福祉専門分科会市民委員公募事務の目的以外には使用いたしません。

テーマ：地域福祉を推進するために（800 字程度） 氏名： _____

[illegible]