

大阪市児童福祉審議会「こども・若者委員」応募用紙

大阪市児童福祉審議会「こども・若者委員」に次のとおり応募します。

令和7年 月 日

ふりがな	年 齡	性別（任意）
氏 名	満 歳 (年 月 日生)	
住 所 (〒 -)		
電話番号（日中の連絡先） - -		
メールアドレス @		
職 業 (学生の場合は、学校名・専攻・学年を記載してください。)		
応募動機		
これまでの取組み（団体活動、研究、ボランティア活動、その他）		

※個人情報の取扱いについて

- ・ご提出いただいた個人情報は、大阪市児童福祉審議会「こども・若者委員」の選考に関する業務にのみ使用し、他の目的には一切使用いたしません。なお、委員に就任いただいた方の氏名については公表いたしますので、ご了承ください。
- ・委員就任後は、事務処理等のため戸籍上の性別をお聞きますので、ご了承ください。

テーマ：大阪市の児童福祉施策について、あなたが重要だと考えたことや思ったことを述べてください。（400～800 字程度）

[illegible]