令和　　　年　　　月　　　日

**会津若松市子ども・子育て会議委員 応募申込書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏　名 |  | 性別 | 男　・　女 |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日生（　　　　歳） | | |
| 住　所 | 会津若松市  電話　　　　－ | | |
| 職　業  （勤務先） |  | | |
| 所属する団体・サークル等があれば記入ください。 | （差し支えない範囲で、ご記入ください） | | |
| 応募動機をお書きください。 | | | |
| 子育て支援に関する意見を自由にお書きください。 | | | |
| 市政全般に関する意見を自由にお書きください。 | | | |

* 令和６年５月３１日（金）まで（必着）に、こども家庭課に提出してください。

　　郵便番号：９６５－８６０１　住所 会津若松市東栄町３番４６号

　　電話番号：０２４２－２３－４５４５　FAX番号：０２４２－３９－１４３４

　　Emai：kodomokatei@tw.city.aizuwakamatsu.fukushima.jp

　　郵送やファックスにより提出された方には、応募申込書受付後、確認のお電話を差し上げます。