

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 ー		
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。