

滝川市子ども・子育て会議 公募委員応募用紙

記入日：令和5年 月 日

(ふりがな) 名 前			
生年月日	年	月	日
住 所	〒		
連絡先 電話番号			
職業			
経歴 (職歴、社会活動の経験など、簡潔にご記入ください)			
動機等			

※ この応募用紙にご記入のうえ、保健センター1階子育て応援課に提出してください。

※ 提出いただいた個人情報は、他の業務で利用することはありません。