ぐんまこどものみらい県民会議委員公募　応募申込書

申込日：　　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏　名 |  | | | 生 年  月 日 | | 年　　月　　日  （年 齢　　　　歳） | 性 別 |
|  |
| 住　所 | 〒　　　－ | | | | | | |
| 電話番号 | （自宅）　　　　　　　　　　　　　　（携帯） | | | | | | |
| Ｅメール |  | | | | | | |
| 職　業 |  | | 勤 務 先  (学 校 名) | |  | | |
| お子さん | 有　・　無 | ※「有」の場合、お子さんの年齢を記入してください。 | | | | | |
| 経　歴 | ご自身の学校生活（学校を選んだ理由や、学んだ（学んでいる）ことなど）や仕事、育児などのご経験をご記入ください。  こども・若者に関する活動（例：子育て支援やこども・若者の支援活動、若者主体の活動など）に関わった経験がある方は、あわせてご記入ください。活動にあたり、地域団体等に所属している場合は、その名称もあわせてご記入ください。 | | | | | | |
|  | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 応募の  動機  ８００字  程度  (別紙可) | こども・若者・子育てに関する現在の行政の取組（例：子育て支援、少子化対策、こども・若者への支援など）に対して感じることなどを踏まえながら、応募動機をご記入ください。 |
|  |