「五泉市子ども・子育て会議」市民委員 公募申込書

						令和7年	月	日
ふりがな								
氏 名								
生年月日		年	月	日	性別		男・	女
職業								
連 絡 先	住所							
	TEL				携帯			
	FAX							
	Eメール							
その他	※市の附属機関(審議会等)の経歴、当市民委員への応募動機、その他子育て支援に関しての ご意見などがありましたらご記入ください。							

[※]ご提供いただいた個人情報は、「五泉市子ども・子育て会議」市民委員の選定に関する業務のみに利用し、その他の目的で使用することはありません。