三重県社会福祉審議会委員　応募書

ふりがな お名前		生年月日	年　月　日（　歳）
職　業			
住　所	〒　　－		
電話番号	自宅 携帯		
メール アドレス			

もっとも確実な連絡手段	□電話（自宅）　□電話（携帯）　□メール □その他（　　）
会議出席等にあたって必要な事項	（託児所、車椅子介助、点字・手話通訳など） ※ご希望に添えない場合もありますのでご了承ください。

※ご記入いただいた個人情報は社会福祉審議会委員公募者選考のみに用い、目的外の使用はいたしません。

〇あなたのことについてご記入ください。

・応募の動機

・専門教育・資格、子育て、介護、ボランティア活動、現在の仕事の内容やご経験について

（※記入欄が不足する場合は別紙（様式任意）を添付ください。）

作文用紙

選択したテーマの番号：_____

1．社会福祉全般　　2．児童福祉　3．高齢者福祉 4．身体障がい者福祉　5．知的障がい者福祉

※たて書き・よこ書きどちらでも可　※ワープロ・手書きどちらでも可