

塩竈市子ども・子育て会議委員 応募用紙

記入日 年 月 日

(ふりがな)					
氏 名					
住 所	〒985- 塩竈市				
生年月日・年齢	年 月 日 (歳)		性別	男 ・ 女	
職業・勤務先					
電話番号	(日中連絡することができる電話番号を記入してください)				
お子様について	人数と、該当するところに○を記入してください				
	小学生	人	学年	1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 ・ 6 年生	
			学童保育の利用	有 ・ 無	
	保育所	人	年齢	0 ・ 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 ・ 6 歳	
	幼稚園	人	年齢	0 ・ 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 ・ 6 歳	
自宅保育	人	年齢	0 ・ 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 ・ 6 歳		
子ども・子育て支援関係の活動経験について	子ども・子育て支援関係の団体・サークル等に所属 (所属している場合、団体・サークル名を記入してください)			している ・ していない	
	子育て支援関係のボランティア活動経験が (活動内容を簡単に記入してください)			ある ・ ない	
これまでの 附属機関等のご経験 (塩竈市以外のものも記入 願います。)	就任期間			附属機関等名	
	昭和 平成 令和	年 月	～ 昭和 平成 令和	年 月	
	昭和 平成 令和	年 月	～ 昭和 平成 令和	年 月	
	昭和 平成 令和	年 月	～ 昭和 平成 令和	年 月	
※塩竈市以外の附属機関の場合、機関名には「宮城県〇〇審議会委員」「〇〇市〇〇審議会委員」など、所属する団体の名称も記入願います。					
本市の教育・保育や子ども・子育て支援についての意見や提言等を記入してください。					

※本申込書に記入いただいた個人情報は、本目的以外には使用しません。