

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。