

## 福岡市こども・子育て審議会委員 応募申込書

|                       |                                                                                         |     |                                              |                       |    |          |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------------------------------------------|-----------------------|----|----------|
| (ふりがな)                | ふくおか はなこ                                                                                |     | 性別                                           | 生 年 月 日 (必須)          |    |          |
| 氏名<br>(必須)            | 福岡 花子                                                                                   |     | 男・ <input checked="" type="radio"/> 女<br>無回答 | 昭和 55 年 5 月 5 日(45 歳) |    |          |
| 住所<br>(必須)            | 〒810-8620<br>福岡市中央区天神 1 丁目 8-1                                                          |     |                                              |                       |    |          |
| 電話番号<br>(必須)          | ※日中に連絡ができる電話番号をご記入ください。<br>092-707-1019                                                 |     |                                              |                       |    |          |
| メールアドレス<br>(必須)       | kodomoseisaku.CB@city.fukuoka.lg.jp                                                     |     |                                              |                       |    |          |
| 就労・就学<br>の状況          | ※該当がある場合のみご記入ください。<br>●●株式会社(フルタイム勤務)、自営業、●●大学1年生 など                                    |     |                                              |                       |    |          |
| お子さんの<br>人数と<br>年齢・学年 | 3 人                                                                                     | 第1子 | 年齢                                           | 16 歳                  | 学年 | 高校 1 年生  |
|                       |                                                                                         | 第2子 | 年齢                                           | 9 歳                   | 学年 | 小学校 3 年生 |
|                       |                                                                                         | 第3子 | 年齢                                           | 4 歳                   | 学年 | 保育園      |
|                       |                                                                                         | 第4子 | 年齢                                           | なし                    | 学年 |          |
|                       |                                                                                         | 第5子 | 年齢                                           | なし                    | 学年 |          |
| 応募の動機<br>(必須)         | 私が応募した動機は、○○・・・・・・・・・・です。                                                               |     |                                              |                       |    |          |
| その他<br>自己 PR          | ※当事者としての視点や支援に携わったご経験など、審議会委員になった場合に活かしたい点などがありましたらご記入ください。<br>私は○○の経験があり、・・・・・・・・・・です。 |     |                                              |                       |    |          |
| 託児の希望                 | <input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無                                                  |     |                                              |                       |    |          |

## 【記入上の注意】

- 1 年齢は、令和 7 年 9 月 1 日(委嘱予定日)現在で記入してください。
- 2 該当がない場合は「なし」とご記入ください。
- 3 記入漏れがある場合は、選考の対象から除くことがありますので、ご注意ください。
- 4 この応募申込書にご記入いただいた内容は、委員選考、事務連絡など、福岡市こども・子育て審議会の運営に関する事務にのみ利用いたします。
- 5 委員に選任された場合は、「氏名」を公表することになりますので、あらかじめご了承ください。
- 6 この応募申込書とあわせて、作文(800 字以内)の提出をお願いいたします。