様式第１号（第６条関係）

**下野市審議会等公募委員　応募用紙**

|  |  |
| --- | --- |
| 審議会等の名称 | 下野市高齢者保健福祉計画策定委員会 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年月日（年齢） | 性別 |
| 氏　名 |  | 年　　月　　日生（　　　　歳） | 男・女 |
| 住　所 | 〒下野市 |
| 電　話 | 　　　　　　（　　　　）　　　　　　　　　（自宅・携帯・その他） |
| 委員の兼任状況 | 下野市の審議会等の委員に就任している場合は、次にご記入ください。 |
| 審議会等名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 応募の動機 | ※審議会等の目的等に関する課題、将来についてのご意見やご自身が貢献できること、考えていることを記載してください。 |
| 自由意見 | ※下野市との関わりについて（在住年数、自治会、まちづくり、ボランティア活動等の活動実績など）記載してください。 |
| 備　考（経歴・資格等） |

※　この応募用紙に記載された情報は、当該選考以外には使用いたしません。

※　情報公開の対象になることを申し添えます。