群馬県子ども・子育て会議委員　応募用紙

申込日：令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年月日 | 　年　 月　 日（年齢　　　歳） |
| 氏　　名 |  |
| 住　　所 | 〒　　　　－ |
| 電話番号 | （自宅）　　　　　　　　　　　　（携帯） |
| Ｅメール |  |
| 職　　業 |  | 会社名(学校名) |  |
| 経　　歴（別紙可） | ※　これまでの子ども・子育て支援活動の経験や、現在の活動等を記入してください。また、団体に所属している場合は団体名も記入してください。（別紙可） |
| お子さんの人数・年齢 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 応募の動機※８００字程度（別紙可） | ※　子育て支援について日頃お考えのことなどをご自由にご記入ください。 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 【提出先】（郵送）　〒371-8570　前橋市大手町１－１－１　群馬県生活こども部　こども・子育て支援課　子育て支援係　宛（Ｅメール）　　kosodateka@pref.gunma.lg.jp |  | 受　付　日 |
|  |