蓮田市児童福祉審議会委員 応募用紙

応募日（令和　　年　　月　　日）

（ふりがな） 氏　　名			
住　　所	蓮田市		
年　　齢	歳 （令和８年７月１日時点）	性　　別	
職　　業		電話番号	

応募の動機（必ず記載してください。）

※応募の際は、上記内容が記載されていれば、この用紙でなくてもかまいません。

※記載された個人情報は、本審議会に関する業務以外に使用いたしません。