

「桜井市子ども・子育て会議」公募委員応募申込書

ふりがな			性別(※記載は任意)
氏 名			
生年月日	西暦 年 月 日 (歳)		
住 所	〒		
連 絡 先	自宅	携帯電話	
	メールアドレス		
職 業	①会社員 ②自営業 ③パート・アルバイト ④学生 ⑤家事専従 ⑥無職 ⑦その他 ()		

1. 応募の動機：応募した理由や、委員として取り組みたいことをご記入ください。

2. こども・若者・子育て支援に関する考え：今後の桜井市のこども・若者・子育て支援について、あなたが大切だと思うことや、取り組むべきと感じていることをご記入ください。

3. 自己PR：次の内容について、差し支えない範囲でご記入ください。①子ども・若者・子育て支援に関する経験や関心 ②普段の生活や活動の中での子どもや若者との関わり ③会議において提供できる視点や考え方（得意分野・強み 等）

①

②

③