

十日町市子ども・子育て会議委員応募用紙

令和 年 月 日

審議会等の名称	十日町市子ども・子育て会議			
ふりがな 氏名		男 ・ 女	生年月日 (年齢)	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)
住 所	<p>〒 十日町市</p> <p>電話番号 :</p> <p>メールアドレス :</p>			
職 業		勤務先		
履歴等	<p>※子育て経験や社会活動履歴、自己PR等をご記入ください。</p> <p>※18歳～30未満の方は、部活動やボランティア活動等をご記入ください。</p>			
応募の動機				