

(別紙)

社会福祉審議会委員応募申込書

申込日 令和 年 月 日

岩手県保健福祉部長 あて

私は、下記のとおり岩手県社会福祉審議会委員に応募します。

ふりがな 氏名		生年月日	大・昭・平 年 月 日生 (令和4年4月1日現在) 満 歳
住所	(〒) 電話 FAX		
職業			
勤務先 (住所)	(〒) 電話 FAX		
連絡先	自宅・勤務先・その他 ()		
職歴・社会 活動歴等			
「自己紹介」 簡潔に記入 してください。			
「作文」(応 募の動機と 社会福祉施 策に関する あなたの考 え)の要約 を箇条書き で記入して ください。	<「応募の動機」の要約>		
	・		
	・		
	<「社会福祉施策に関するあなたの考え」の要約>		
	・		
	・		

- 注) 1 「作文」(応募の動機と社会福祉施策に関するあなたの考えを800字程度で記載したもの)を添付してください。(様式自由)
- 2 郵送、FAX、E-mailまたは直接持参で、令和5年1月18日(水)までに、県庁保健福祉部保健福祉企画室あて提出してください。