

受付番号	
------	--

四條畷市子ども・子育て会議 委員応募用紙

ふりがな 氏名		性別	
生年月日	年 月 日 (満 歳：令和4年4月1日地点)		
住 所	〒 _____ 四條畷市		
連 絡 先	電 話 番 号 ※日中に連絡が 取れる連絡先	自宅・勤務先	
		携 帯	
	Eメールアドレス		
職 業			
お子さんの 氏名・生年月日		年 月 日	
		年 月 日	
公職等の経歴	名称（職名）	就任期間	
（市の審議会・委員会または団体の委員・役員などの経歴があれば、最近のものから3つ記載してください）			
その他特記事項			
（参考となる職歴、資格、自己PR等があれば記載してください）			

応募の動機	
四條畷市における子育てしやすい環境づくりについて考えを記入してください	

※この応募用紙に記載された個人情報については、目的外で使用することはありません。

〔締 切〕 令和4年2月4日（金）【必着】

〔提出先〕 〒575-8501 四條畷市中野本町1番1号 四條畷市子ども政策課 あて