

鎌ヶ谷市子ども・子育て会議委員 公募申込書

(令和 年 月 日)

(ふりがな)					
氏 名				生年 月 日	昭和 ・ 平成 年 月 日 (歳)
住 所	〒 鎌ヶ谷市			市内在住年数	
				年	
連絡先	(日中連絡の取れるものを○で囲んでください)				
	電 話				
	F A X				
	携帯電話				
	Eメール				
現在の 職業・役職等	※該当がない場合は、「なし」とご記入ください。				
主な職歴等	期 間		職業・勤務先・役職等		
	年 月～	年 月			
	年 月～	年 月			
	年 月～	年 月			
※これまでの主な職業・勤務先・役職等についてご記入ください。 ※該当がない場合は、「なし」とご記入ください。					
審議会委員の 経験等	期 間		審議会等の名称		
	年 月～	年 月			
	年 月～	年 月			
	年 月～	年 月			
※鎌ヶ谷市以外での経験も含みます。 ※該当がない場合は、「なし」とご記入ください。					
お子さんの人数・年齢	人	第1子 氏名 (平成・令和 年 月 日生)			
		在籍している園名または 小学校名を記入してください。			
		第2子 氏名 (平成・令和 年 月 日生)			
		在籍している園名または 小学校名を記入してください。			
第3子 氏名 (平成・令和 年 月 日生)				在籍している園名または 小学校名を記入してください。	
第4子 氏名 (平成・令和 年 月 日生)				在籍している園名または 小学校名を記入してください。	
託児の希望	有・無	託児が必要なお子さん のお名前・年齢		(歳)	(歳)