

次期北九州市高齢者支援と介護の質の向上推進会議

市民構成員 応募用紙

※下の太枠の中に必要事項をご記入ください。

※記載事項はすべて令和8年4月1日現在で記入してください。

| | | | | | |
|------------------|--|----|--|---|-----|
| フリガナ | | | | 性別 | 男・女 |
| 氏名 | | | | 写真貼付欄 | |
| 生年月日 | 明・大・昭・平 年 月 日 (歳) 令和8年4月1日時点 | 職業 | | (1)写真の裏面に氏名を書き しっかり貼り付けて下さい。 (2)写真是上半身正面脱帽で 5ヶ月以内に撮影したもの。 (3)写真の大きさは 縦5cm×横4cm | |
| 住所 | 〒 (電話:) | | | | |
| 連絡先 | 〒 (電話:) | | | | |
| 職歴 と 社会活動歴 | 内 容 | | | 期 間 | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 提出物 | ・課題作文(所定の原稿用紙に自筆または市ホームページから様式をダウンロードして入力) | | | | |

| | |
|--|----------|
| 私は、「北九州市高齢者支援と介護の質の向上推進会議(市民構成員)」募集要領の内容をすべて了承のうえ応募し、以下の事項について同意します。 ・構成員となった場合、氏名を公開されること。 ・記載内容について、必要な官公庁に照会すること。 なお、募集要領にある応募資格を全て満たし、この応募用紙の記載事項は事実に相違ありません。 | 令和 年 月 日 |
| | 氏名 |