

上郡町子ども・子育て会議公募委員応募申込書

(申込日) 令和 年 月 日

以下のとおり、上郡町子ども・子育て会議公募委員に応募します。

ふりがな ①氏名			
②生年月日	年 月 日 (歳)	③性別	男 ・ 女
④住所及び 電話番号	〒 - (TEL)		

⑤就学前・小学生のお子様の状況

お子様の年齢	利用状況 (該当する項目にチェック☑をしてください。)	
歳	<input type="checkbox"/> 町内の保育所・保育園 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 町外の保育所・保育園 <input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 利用していない
歳	<input type="checkbox"/> 町内の保育所・保育園 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 町外の保育所・保育園 <input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 利用していない
歳	<input type="checkbox"/> 町内の保育所・保育園 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 町外の保育所・保育園 <input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 利用していない
歳	<input type="checkbox"/> 町内の保育所・保育園 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 町外の保育所・保育園 <input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 利用していない

※申込時点の状況を記載してください。

⑥応募の動機について

--