

海老名市子ども・子育て会議委員 応募用紙

(ふりがな)			性別	生年月日	
氏 名			男・女	昭和 平成	年 月 日 (歳)
住 所	〒 海老名市				
連絡先	(日中連絡の取れるものを○で囲んでください)				
	電 話				
	携帯電話				
	Eメール				
お子さんの人数・年齢	人	第1子()歳	第2子()歳	第3子()歳	第4子()歳 第5子()歳 第6子()歳
現在の職業・役職等					
審議会委員の経験等 ※海老名市以外での 経験も含みます。	期間		審議会等の名称		
	年 月～	年 月			
	年 月～	年 月			
	年 月～	年 月			
	年 月～	年 月			
	年 月～	年 月			
子育て支援活動、ボランティア 活動の経験等	期間		活動内容等		
	年 月～	年 月			
	年 月～	年 月			
	年 月～	年 月			
活動団体等の概要 ※現在所属している団体が ある場合、御記入ください。 ※該当がない場合は、 「なし」と御記入ください。 ※複数の団体に所属している 場合は、中心的に活動をし ている1団体について記載 してください。	団体名				
	事務所の所在地				
	会員数		役職名(本人)		
	活動状況				
応募動機等 (①・②それぞれ記入してください)	① 応募動機				
	② 海老名市の現状を踏まえたあなたが考える子ども・子育て支援のあり方				