

「長崎県福祉保健審議会」委員・応募申込書

ふりがな						
お名前						
生年月日	大・昭・平	年	月	日	(歳)	男・女
ご住所	(〒 —)		TEL	— —		
ご連絡先	(〒 —)		TEL	— —		
活動 経 験	国・県・ 市町村の 審議会等 の委員、 モニター 等の経験					
	その他の 活動経験					

【記入上の注意】

「活動経験」欄は差し支えない範囲で記入願います。

- ①「審議会等」には、協議会、懇話会等を含みます。
- ②「その他の活動経験」には、例えば、産業、福祉、文化、地域振興、環境、消費生活、青少年、女性団体やグループ・サークルでの活動経験あるいは、著作や講演など、主なものを記入して下さい。

【添付書類】

「地域共生社会の実現に向けて県が果たすべき役割について」をテーマにした800字程度の小論文（少子高齢化が進行し、地域のつながりが希薄化する中で、高齢者、障害者、児童等の様々な地域生活の課題が増加する中、地域共生社会の実現が求められています。「地域共生社会の実現に向けて県が果たすべき役割について」をテーマに提言、意見等をご記入ください。書式は自由です。）

【応募先】

〒850-8570 長崎市尾上町3-1 長崎県福祉保健部 福祉保健課
(電話：095-895-2412)

【応募期限】

令和6年5月22日（水）まで（当日消印有効）

※応募申込書に掲載された個人情報について、用務以外には使用いたしません。

※応募時に添付いただく小論文は返却いたしません。