

別紙

長崎県ケアラー支援に関する有識者会議委員・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 - - |
| | | 電子メールアドレス: |
| 活動経験 | 国・県・市の審議会等のモニタリング等の経験 | |
| | その他の活動の経験 | |

【記入上の注意】

- ①「活動経験」欄は差し支えない範囲で記入して下さい。
- ②「審議会等」には、協議会、懇話会等を含みます。
- ③「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、女性団体等の団体やグループ・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ください。

【添付書類】

「長崎県のケアラー支援施策推進に向けた提言、意見等」(800字程度の小論文。書式自由、ワープロ可)を添えて提出してください。

※ 原稿は返却いたしませんので、ご了承ください。

【応募先】〒850-8570

長崎市尾上町3-1

長崎県福祉保健部長寿社会課地域包括ケア推進班

電話 (代表) 095-824-1111 内: 4965

(直通) 095-895-2434

【応募期限】令和7年2月14日(金)まで(必着)