

(別紙)

社会福祉審議会委員応募申込書

申込日 令和 年 月 日

岩手県保健福祉部長 あて

私は、下記のとおり岩手県社会福祉審議会委員に応募します。

ふりがな 氏 名		生年月日	大・昭・平 年 月 日生 (令和7年4月1日現在) 満 歳
住 所	(〒) 電話 メールアドレス		
職 業			
勤 務 先 (住 所)	(〒) 電話 メールアドレス		
連 絡 先	自宅・勤務先・その他 ()		
職歴・社会 活動歴等			
「自己紹介」 簡潔に記入 してください。			
「作文」(応 募の動機と 社会福祉施 策に関する あなたの考 え)の要約 を箇条書き で記入して ください。	<「応募の動機」の要約>		
	・		
	・		
	<「社会福祉施策に関するあなたの考え」の要約>		
	・		
	・		
	・		

注) 1 「作文」(応募の動機と社会福祉施策に関するあなたの考えを 800 字程度で記載したもの)を添付してください。(様式自由)

2 郵送、電子メールまたは直接持参で、令和 8 年 1 月 15 日(木)までに、県庁保健福祉部保健福祉企画室あて提出してください。