柳川市子ども・子育て会議　公募委員申込書

ふりがな		性別	男・女
氏名			
生年月日	年　　月　　日生		
住所	〒　　－		
電話番号	－　　－	Mail	
職業	（任意記入）		

活動経験（①子育ての経験　②保育園等での勤務経験　③子育て支援団体・サークル等への参加経験などがあれば、その概要をご記入ください。）

応募理由（応募動機・抱負等を簡潔に御記入ください。別紙に記入していただいても結構です。）