

日立市子ども・子育て会議市民公募委員応募申込書

提出日 年 月 日

氏 名	(ふりがな)		生年月日 年齢	昭和・平成 年 月 日 (歳)	
住 所	〒 — TEL 自宅・携帯() —			職 業	
お子様の状況（いらっしゃる方） ※該当項目に○をしてください。	歳	① 保育園 ② 幼稚園 ③ 認定こども園 ④ 施設には通っていない ⑤ 小学校()年 ⑥ 学童クラブを利用している ⑦ 中学生以上			
	歳	① 保育園 ② 幼稚園 ③ 認定こども園 ④ 施設には通っていない ⑤ 小学校()年 ⑥ 学童クラブを利用している ⑦ 中学生以上			
	歳	① 保育園 ② 幼稚園 ③ 認定こども園 ④ 施設には通っていない ⑤ 小学校()年 ⑥ 学童クラブを利用している ⑦ 中学生以上			
	歳	① 保育園 ② 幼稚園 ③ 認定こども園 ④ 施設には通っていない ⑤ 小学校()年 ⑥ 学童クラブを利用している ⑦ 中学生以上			
子育て支援に関する事業の経験や活動実績等（該当がある場合にご記入ください。） ※本市の他の委員会等の委員に属している方は委員会名を記入してください。					
「応募の動機、日立市のこども・若者・子育て支援の充実のため必要だと思うこと」についてご記入ください。（４００字程度）					