

**堺市子ども・子育て会議委員応募フォーム**

応募枠	※応募枠をチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 子ども・若者枠 <input type="checkbox"/> 子育て中の保護者枠	
フリガナ		年齢
氏名		歳（令和7年4月1日時点）
住所	〒                      ー	
電話番号		
メールアドレス		
子どもの年齢	※子育て中の保護者枠で応募される方は、必ず記入してください。 ※養育している最年少のお子さんの年齢を記入してください。  歳（令和7年4月1日時点）	
※生徒又は学生の場合は、学校名・学校住所を記入してください。 ※就業されていない場合は、記入の必要はありません。		
就業先		
就業先住所	〒                      ー	
保護者同意	※応募者が未成年の場合は、保護者の同意が必要となります。 堺市子ども・子育て会議委員に応募すること及び委員に選定された場合は、委員に就任することに同意します。  保護者氏名（続柄） _____	
「応募動機」		

(注意事項)

- ・本申込書に記載された個人情報については、個人情報の保護に関する法律に基づき適正に管理し、本選考及び委員委嘱に関する事務以外の目的への利用は行いません。
- ・提出いただいた書類は、返却いたしません。

氏名	
「全ての子ども・若者が夢や希望を持ち、自分らしく成長できるようにするために必要なこと」について (600字程度)	